دكتور
خليل عبد المقصود عبد الحميد
كلية الخدمة الاجتماعية
جامعة القاهرة

الببليوجرافيا الشارحة لدراسات وبحوث الخدمة الاجتماعية

المجلد الثالث

دار القاهرة
١١٦شارع محمد فريد
ت ٣٩٢٩١٩٢

"إذا مات ابن آدم انقطع عمله إلا من ثلاث
صدقة جارية أو علم ينتفع به أو ولد صالح
يدعو له"

حديث شريف

الطبعة الأولى ٢٠٠٥
جميع الحقوق محفوظة للمؤلف
الناشر: دار القاهرة ١١٦شارع محمد فريد ت ٣٩٢٩١٩٢
رقم الإيداع: ٢٠٠٥/١٦٦٨
الترقيم الدولى:

مقدمة

بدأت الخدمة الاجتماعية فى الوطن العربي من خلال جماعة الرواد فى المجتمع المصرى فى صورة جهود تطوعية يقوم بها بعض الأفراد المتعلمين . ثم بدأت الحاجة تزداد إلى وجود مهنيين مدربين على المهنة بصورة احترافية مما دعا إلى إنشاء العديد من المؤسسات التعليمية فى مصر. ومن مصر انتشرت المهنة فى الدول العربية على نفس النسق وذلك من خلال الاستعانة بالأخصائيين الاجتماعيين المصريين فى البداية ، ثم تطلبت الحاجة إقامة مؤسسات تعليمية لتعليم الخدمة الاجتماعية فى هذه الدول لتحقيق الاكتفاء من الأخصائيين الاجتماعيين من أبناء البلد. واستعانت هذه المؤسسات فى البداية أيضاً بأعضاء هيئة التدريس من مصر، وفى نفس الوقت بدأت تعد أبنائها ليقوموا بهذه المهمة.

ومن أولى الدول التى قامت بذلك المملكة العربية السعودية ،والتى بدأت منذ وقت مبكر فى إعداد أبنائها ليتولوا مهمة تعليم الخدمة الاجتماعية منذ ما يزيد على عشرين عاماً.وقد حصل العديد منهم على درجات علمية(ماجستير – دكتوراه). والكتاب الحالى يضم ملخصات لهذه الأعمال، وذلك فى إطار عمل علمى طموح يهدف إلى جمع الإنتاج الفكري للخدمة الاجتماعية على مستوى الوطن العربي كله. حيث سبق هذا الجزء جزءان الأول يتضمن ملخص لرسائل الماجستير والدكتوراه التى منحت من كلية الخدمة الاجتماعية بالفيوم جامعة القاهرة حتى عام ٢٠٠٠، والثانى ملخص لباقى الرسائل من نفس الكلية، وبعض الرسائل التى منحت من كلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان من بداية الدراسات العليا حتى عام ١٩٩٠، والمؤتمرات العلمية التى عقدت خلال هذه الفترة على يستكمل هذا العمل فى أجزاء تالية –إن شاء الله– حتى يمكن إتاحة هذا الإنتاج الفكري لكل الباحثين والممارسين فى الخدمة الاجتماعية بأيسر السبل.

ولقد حاول المؤلف أن يتضمن هذا الكتاب أكبر عدد ممكن من هذه الدراسات من خلال الاستعانة بالزملاء الأفاضل العاملين فى المملكة السعودية ولكن من الطبيعي أن يكون هناك بعض الأعمال التى لم تذكر هنا ، والمؤلف يتوجه للزميلات والزملاء- فى السعودية- الحاصلون على درجات علمية فى المملكة العربية السعودية أن يمدوه بما لديهم من دراسات سواء كانت رسائل علمية أو بحوث ترقى حتى يمكن إدراجها فى الطبعات القادمة ، وبما يعمل فى النهاية على دعم البناء النظري للمهنة وبما يعود بالخير على الأكاديميين والممارسين لهذه المهنة العزيزة علينا جميعاً.

ويمكن مراسلة المؤلف على العنوان البريدي الخاص بالعمل وهو جمهورية مصر العربية - الفيوم- كلية الخدمة الاجتماعية -الرمز البريدي ٦٣٥١٤.

أو البريد الالكتروني الآتي: kha271@yahoo.com

والله ولى التوفيق

المؤلف

د. خليل عبد المقصود عبد الحميد

كيفية البحث فى البيبلوجرافيا

فى إطار الارتقاء والتقدم بمهنة الخدمة الاجتماعية وتحقيق التراكم العلمى تأتى هذه الدراسة كمحاولة أولى من نوعها لربط الخدمة الاجتماعية بعصر المعلومات من خلال حصر رسائل الماجستير والدكتوراه -كبداية- وإتاحتها للباحثين بصورة ميسرة تحقق توفيراً للوقت والجهد.

ولسهولة البحث فى البيبلوجرافيا فقد تم وضع رقم واحد ومحدد لكل رسالة يمكن الوصول إليها من خلاله.

وقد تم فهرسة البيبلوجرافيا وفقا لعدة مداخل:

أولا: وفقا للمجال:

وقد تم ترتيب البحوث وفقا للمجال بحيث يكون المجال الذى تم إجراء أكبر عدد من البحوث فيه هو الأول ثم الذى يليه ... وهكذا. ومن ثم فقد بدأتُ بالمجال المدرسي ثم مجال رعاية الشباب وهكذا. وقدتم ترتيب البحوث داخل كل مجال بحيث تكون بحوث الدكتوراه أولاً ثم بحوث الماجستير وفقاً لتاريخ إجراء البحث من القديم إلى الحديث.

ثانياً: وفقا للطريقة:

يمكن الرجوع للدراسة والتعرف على الطريقة المهنية التى استخدمت فيها.

ثالثاً: وفقا للسنة:

يمكن الرجوع للدراسة والتعرف على السنة التى أجريت فيها الدراسة.

الدراسات العليا في كليات البنات
التابعة للرئاسة العامة لتعليم البنات(*)

تمهيـد :

أنشئت الرئاسة العامة لتعليم البنات كأول تنظيم حكومي لتعليم البنات في المملكة وذلك بصدور المرسوم الملكي في ١٥ محرم عام ١٣٨٠هـ، القاضي بتنظيم القواعد التي تحكم تعليم البنات في المجتمع السعودي والتي نظمت إدارتها بتقسيم البلاد إلى مناطق وإدارات تشرف على التعليم في مراحل التعليم العام للفتاة وذلك تلبية لمطلب توفير التعليم للفتاة السعودية وفق تعاليم الدين الإسلامي الحنيف ، وتحقيقا لأهداف التنمية الشاملة ومواكبة للتقدم العلمي والمعرفي والتقني واستكمالا لمنظومة التعليم في المملكة العربية السعودية صدر الأمر السامي الكريم رقم ٨٤٢ في ١١ صفر ١٣٨٨هـ والذي شُكل بمقتضاه لجنة عليا لدراسة ووضع مشروع للتعليم الجامعي للبنات، والذي كانت أولى ثماره افتتاح أول كلية تربية للبنات في المملكة في العام الجامعي ١٣٩٠/ ١٣٩١هـ في مدينة الرياض تحت مظلة الرئاسة العامة لتعليم البنات وقد بلغ عدد الطالبات المسجلات فيها هذا العام ٨٠ طالبة تلتها تباعا افتتاحُ كليات للبنات في مناطق المملكة المختلفة ليصل حاليا عددها إلى ٣٦ كلية في ١١منطقة من مناطق المملكة المختلفة وتضم حوالي ١٥٠ ألف طالبة في مرحلة البكالوريوس في ١٦ تخصصا. حُددت لكليات البنات مجموعة من الأهداف في ضوء وثيقة سياسة التعليم في المملكة العربية السعودية لإعداد مدرسات مؤهلات تأهيلا علميا وتربوياً عالياً، وسد حاجة المدارس في مراحل التعليم العام للبنات بالمدرسات التربويات والموجهات والمديرات، وتوفير فرص الدراسة الجامعية للطالبات السعوديات، وتنمية واستثمار الثروة البشرية للمجتمع.

(*)الجوهرة بنت فهد آل سعود:الدراسات العليا في كليات البنات التابعة للرئاسة العامة لتعليم البنات. مقال على شبكة الانترنت .

أنشئت الإدارة العامة لكليات البنات والتي تحولت فيما بعد لوكالة الرئاسة لكليات البنات لتتولى مهام الإشراف على التعليم العالي للبنات وخصصت لها ميزانية منفصلة عن الرئاسة العامة لتعليم البنات لتحقيق الإشراف على كليات البنات.

الدراسات العليا في كليات البنات

بدأت الدراسة في مرحلة الدراسات العليا في كليات البنات في العام الدراسي ١٣٩٧/١٣٩٦هـ وذلك بعد موافقة اللجنة العليا لسياسة التعليم في المملكة على مشروع لائحة الدراسات العليا الذي تقدمت به الرئاسة العامة لتعليم البنات، وذلك بقيد اثنتين وثلاثين طالبة في دبلوم التخصص.

وكان من أهم أهداف الدراسات العليا في كليات البنات:

١- إعداد أجيال من أعضاء هيئة التدريس للتدريس في المستوى الجامعي للطالبات وذلك بعد حصولهن على المؤهلات اللازمة لشغل هذه الوظائف، والنهوض بالبحث العلمي والتأليف والترجمة في مختلف مجالات العلوم والتربية للإسهام في التقدم العلمي في الآداب والعلوم.

٢- فتح مجالات الدراسات العليا أمام الفتاة السعودية استكمالا لهيكل التعليم العالي للبنات في المملكة، وتحقيقا للتنمية الاجتماعية التي تعتبر من أهم مقومات النهضة الشاملة.

ويقوم بالإشراف على الدراسات العليا في كليات البنات عمادة خاصة تسمى بعمادة الدراسات العليا تابعة لوكالة كليات البنات.

الدرجات العلمية التي تمنحها كليات البنات

تمنح كليات البنات الدرجات العلمية الآتية:

١- الدبلوم العام في التربية.

٢- دبلوم التخصص.

٣- درجة الماجستير .

٣- درجة الدكتوراه.

مجالات الدراسات العليا في كليات البنات

تختلف مجالات الدراسة في مرحلة الماجستير والدكتوراه باختلاف الأقسام التعليمية والتخصصات المتاحة سنويا بكل قسم ويمكن إيجازها فيما يلي:

أولا: الدراسات الإسلامية والأدبية

١- الدراسات الإسلامية: وتشمل التفسير وعلوم القرآن، الحديث وعلومه، الفقه وأصوله، العقيدة والمذاهب المعاصرة.

٢- اللغة العربية وآدابها وتتضمن ثلاثة تخصصات: الدراسات اللغوية، والدراسات الأدبية، والبلاغة والنقد.

٣- اللغة الإنجليزية وآدابها وتتضمن تخصصين: الأدب، واللغويات.

٤- التاريخ ويشمل أربعة تخصصات: التاريخ الإسلامي، والتاريخ الحديث، والتاريخ القديم، وتاريخ العصور الوسطى.

٥- الجغرافيا ويندرج تحتها أربعة تخصصات هي: الجغرافيا الطبيعية، والجغرافيا التاريخية، والجغرافيا البشرية، والخرائط والمساحة.

٦- التربية وعلم النفس وتتضمن أربعة تخصصات: التربية الإسلامية، والمناهج وطرائق التدريس، والإدارة والتخطيط التربوي، وعلم النفس التربوي.

٧- المكتبات وتشتمل على تخصصين: المكتبات والمعلومات، والوثائق.

أما مرحلة الماجستير فقد بدأت الدراسة فيها في العام الدراسي ١٣٩٧/١٣٩٨هـ بتسجيل إحدى وعشرين طالبة بينما بدأت الدراسة في مرحلة الدكتوراه في العام الدراسي ١٣٩٩/١٤٠٠هـ بقيد أربع طالبات في هذه المرحلة .

ومنحت أول درجة للدكتوراه على مستوى المملكة من كليات البنات في العام الدراسي ١٤٠٣/١٤٠٤هـ بقيد أربع طالبات حصلت عليها خريجة في اللغة العربية تخصص نحو وصرف.

هذا ويبلغ عدد كليات البنات التي يوجد فيها برامج للدراسات العليا في هذا العام الدراسي ١٤٢٢/١٤٢٣هـ (١٤) كلية كائنة في أربع مناطق من مناطق

المملكة وهي: الرياض، والغربية (جدة، ومكة المكرمة، والمدينة المنورة)، والشرقية، والقصيم. ويبلغ عدد التخصصات المتوفرة في هذه البرامج ٢٢ تخصصا من التخصصات الأدبية، ٤ ١تخصصا من التخصصات العلمية، و٤ تخصصات من تخصصات الاقتصاد المنزلي، و٤ تخصصات من تخصصات الخدمة الاجتماعية.

ويبلغ عدد الطالبات المقيدات في هذه المراحل في العام الدراسي ١٤٢١/ ١٤٢٢هـ ٩٥٠ طالبة.

ثانيا: الدراسات العلمية

مجالات الدراسة في مرحلتي الماجستير والدكتوراه في الدراسات العلمية هي:

١- الرياضيات، وتمنح الدرجة العلمية في أحد التخصصات: الرياضيات البحتة، أو الرياضيات التطبيقية، أو الإحصاء الرياضي.

٢- الفيزياء، وتتضمن تخصصين: إما فيزياء نظرية، وإما الفيزياء التجريبية.

٣- الكيمياء وتشمل: الكيمياء العضوية، والكيمياء اللاعضوية.

٤- علم النبات، ويتضمن بيئة نباتية، وكائنات دقيقة، وعلم وظائف الأعضاء.

٥- علم الحيوان، ويتضمن: مفصليات وطفيليات، وبيئة نباتية، وأنسجة وخلية، علم وظائف الأعضاء.

ثالثا: الاقتصاد المنزلي

مجالات الدراسات العليا في هذا المجال يكون في أحد التخصصات الآتية:

- **التغذية وعلوم الأطعمة.**
- **الملابس والنسيج.**
- **السكن وإدارة المنزل.**
- **التربية الفنية.**

رابعا: الخدمة الاجتماعية

وتتضمن أربعة تخصصات: خدمة الفرد، وخدمة الجماعة، وتنظيم المجتمع، وتخطيط اجتماعي.

حصاد عشرين عاما من ١٤٠٢-١٤٢٢هـ من خريجات الدراسات من كليات البنات الحاصلات على الماجستير والدكتوراه

بفضل من الله تعالى وتوفيقه ثم بالدعم السخي في فترة عشرين عاما الماضية ومنذ أن تولى خادم الحرمين الشريفين الملك فهد بن عبد العزيز حكم البلاد تطورت برامج الدراسات العليا في كليات البنات نتيجة لتوفير احتياجات هذه النوعية من الدراسة، مما أتاح الفرصة أمام طالبات المملكة العربية السعودية للحصول على الدرجات العلمية الماجستير والدكتوراه في مختلف التخصصات العلمية وعددها (١٥) تخصصا والتخصصات الإسلامية الأدبية والبالغ عددها (٢٣) تخصصا وأربعة تخصصات في الاقتصاد المنزلي و(٤) تخصصات في الخدمة الاجتماعية وهذا أدى إلى نمو مطرد في عدد الحاصلات على هذه الدرجات العلمية عاما بعد عام.

وتبين البيانات الموضحة في الجدول رقم (١) أن عدد الخريجات الحاصلات على الماجستير والدكتوراه من كليات البنات قد تزايد عاما بعد عام خلال فترة العشرين عاما الماضية. وبذلك يمكننا القول إن حصاد هذه السنوات العشرين (١٠٧٨) حاصلة على درجة الماجستير، و(٥٠٩) حاصلات على درجة الدكتوراه.

وكان نتيجة ذلك أن شهدت هذه الفترة زيادة في أعداد أعضاء الهيئة التعليمية من السعوديات العاملات في كليات البنات مما ساهم في رفع نسبة السعودة بعد أن كانت نسبة السعوديات من أعضاء الهيئة التعليمية العاملات في كليات البنات في عام ١٤٠٤/١٤٠٥هـ يمثل ٣٠،٣% ارتفعت هذه النسبة في عام ١٤٢١/١٤٢٢هـ لتمثل ٦٥،٤% مما يعبر عن تطور ونجاح توظيف الكوادر الوطنية النسائية من أعضاء هيئة التدريس في كليات البنات وتوليهن قيادة العملية التعليمية بها.

ومن المتوقع سعودة جميع وظائف أعضاء هيئة التدريس في الكليات في السنوات القليلة القادمة- بمشيئة الله تعالى- وذلك نظراً للخطوات التي تتخذها

وكالة كليات البنات باستقطاب الكفاءات المتميزة لدعم وتطوير البحث العلمي مع تطوير أوجه التنسيق والتعاون مع الجهات ذات العلاقة، والسعي من أجل زيادة عدد أعضاء الهيئة التعليمية لمقابلة زيادة الطلب على الالتحاق بالكليات والوصول بمعدل أستاذ/ طالبة في الكليات إلي ١٧:١ في الدراسات العلمية والتطبيقية، و ٢٢:١ في الدراسات النظرية مع الاهتمام بتحسين مستوى الخدمة التي تقدم للطالبات في الكليات من خلال تحسين نوعية ومستوى الجهاز الإداري والفني.

الجدول رقم (١). أعداد الطالبات والخريجات في الدراسات العليا بكليات البنات من عام ١٣٩٦/ ١٣٩٧هـ حتى عام ١٤٢١/١٤٢٢هـ.

العام	الطالبات		المجموع	الخريجات		المجموع
	الماجستير	الدكتوراه		الماجستير	الدكتوراه	
١٣٩٧/٩٦هـ	٢		٢			–
١٣٩٨/٩٧هـ	٢١		٢١			–
١٣٩٩/٩٨هـ	٣٩		٣٩			–
١٤٠٠/٩٩هـ	١٢٩		١٢٩	١		١
١٤٠١/١٤٠٠هـ	١٨٢		١٨٢	٧		٧
١٤٠٢/١٤٠١هـ	٢١٨	٤	٢٢٢	١٣		١٣
١٤٠٣/١٤٠٢هـ	٢٣٢	١٨	٢٥٠	٣٢	١	٣٣
١٤٠٤/١٤٠٣هـ	٢٧٨	٢٨	٣٠٦	٥٠	١	٥١
١٤٠٥/١٤٠٤هـ	٢٧٣	٨٧	٣٦٠	٤١		٤١
١٤٠٦/١٤٠٥هـ	٢٨٧	٩٠	٣٧٧	٤٢	٢	٤٤
١٤٠٧/١٤٠٦هـ	٣١٢	١٤٨	٤٦٠	٣٤	٧	٤١
١٤٠٨/١٤٠٧هـ	٣١٦	١٨٩	٥٠٥	٧٠	١٥	٨٥
١٤٠٩هـ	٢٣٩	٢٢٢	٤٦١	٥٣	١٠	٦٣
١٤١١/١٤١٠هـ	٢٣١	٢٥٨	٤٨٩	٥٢	٤٣	٩٥

١٤١٢/١٤١١هـ	٢٨٥	٢٦٨	٥٥٣	٤٩	٤٢	٩١
١٤١٣/١٤١٢هـ	٢٩٣	٢٨٢	٥٧٥	٣٧	١٩	٥٦
١٤١٤/١٤١٣هـ	٣١٠	٢٨٦	٥٩٦	٥٧	٣٠	٨٧
١٤١٥/١٤١٤هـ	٣٥٣	٢٧٦	٦٢٩	٤٥	٣٦	٨١
١٤١٦/١٤١٥هـ	٣٦٢	٢٧٥	٦٣٧	٦١	٤١	١٠٢
١٤١٧/١٤١٦هـ	٤٣٥	٢٩٦	٧٣١	٥٣	٥٦	١٠٩
١٤١٨/١٤١٧هـ	٤٨٩	٣٠٠	٧٨٩	٥٥	٤٩	١٠٤
١٤١٩/١٤١٨هـ	٥١٩	٣٠٨	٨٢٧	٧٧	٢٩	١٠٦
١٤٢٠/١٤١٩هـ	٣٢٧	١٣٨	٤٦٥	٨٧	٣٩	١٢٦
١٤٢١/١٤٢٠هـ	٥٧٤	٣٨٤	٩٥٨	٩٠	٤٠	١٣٠
١٤٢٢/١٤٢١هـ	٥٨	٣٧٠	٩٥٠	٨٦	٥٤	١٤٠
المجموع				١٠٧٨	٥٠٩	١٥٨٧

المجال المدرسـى

١

نورية محمد المعيلي: **نحو منظور ثنائي المدخل لطريقة العمل مع الجماعات لمساعدة جماعات النشاط المدرسي في تحقيق الأهداف التربوية للمدرسة.**

الطريقة: خدمة جماعة ،**المجال:** مدرسى ،دكتوراه،المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. **إشراف:** الأستاذ الدكتور/أحمد فوزي الصادي. ١٩٩٠م

الأهداف :-

١- وصف وتحليل جماعات النشاط المدرسي في ضوء الواقع الفعلي للممارسة

٢- وصف وتحليل المعوقات التي تحد من تحقيق جماعات النشاط المدرسي لأهدافها التربوية .

٣- محاولة التوصل إلي منظور ثنائي المدخل للعمل مع جماعات النشاط المدرسي و الذي قد يؤدي إلي تحقيق الأهداف التربوية .

تساؤلات الدراسة :-

١- ما هي أهم الصعوبات التي تحد من تحقيق جماعات النشاط المدرسي للأهداف التربوية .

٢- هل يسمح الواقع الفعلي لمدارس تعليم البنات بممارسة طريقة العمل مع الجماعات .

نوع الدراسة: وصفية تحليلية.

المنهج المستخدم: المسح الاجتماعى بنوعيه(الشامل والعينة).

الأدوات :-

١- استمارة استبيان موجهة إلي المشرفات الاجتماعية .

٢- استمارة استبيان موجهة إلي الطالبات المنضمات إلي جماعات النشاط

٣- مقابلات شبة مقننة للموجهات الاجتماعيات .

٤- مقابلات شبة مقننة لرائدات النشاط .

المجال المكاني : المدارس المتوسطة لتعليم البنات بمدينة الرياض .

المجال البشري:-

١- جميع المشرفات الاجتماعيات العاملات في المدارس المتوسطة بمدينة الرياض وعددهن (٧٤) مشرفة .

٢- جميع الموجهات الاجتماعيات في كل من توجيه شرق وغرب مدينة الرياض وعددهن (١٦) موجهة .

٣- عينة من رائدات النشاط و عددهن (٣٠) رائدة .

٤- عينة من الطالبات المنضمات لجماعات النشاط وعددهن (٣٠٠) طالبة .

نتائج البحث :-

أولاً : بالنسبة للتساؤل الأول وهو "ما هي أهم الصعوبات التي تحد من تحقيق جماعات النشاط المدرسي للأهداف التربوية"

١- تحرص المدرسة على الإعلان عن جماعات النشاط المدرسي المختلفة داخل المدارس من قبل عدة مصادر مثل المشرفة الاجتماعية،والمدرسات و المديرة والمراقبات.

٢- أن المسئولة عن تحديد هذه الجماعات هي المشرفة الاجتماعية ثم المديرة ثم الطالبات ثم الموجهة و المدرسات.

٣- أن هناك تنوعاً في جماعات النشاط المدرسي فبعضها ما هو مرتبط بالمنهج مثل الجماعات العلمية و الدينية وما هو مرتبط بالنشاط الحر المكمل له مثل الجماعات الاجتماعية و الفنية.

٤- أن طريق انضمام الطالبة لجماعة النشاط تكون بناء على رغبتها و هي الأساس الأول ثم على أساس تساوي الإعداد في كل جماعة نشاط ثم بناءاً على رغبة رائدة النشاط أخيراً.

٥- أن هناك علاقة ارتباطيه قوية بين ترك الحرية للطالبة في اختيار جماعة النشاط و تحقيق الأهداف التربوية للمدرسة .

٦- أن هناك مصادر متعددة للميزانية و بإمكان المشرفة الاجتماعية استغلال هذه المصادر في تنفيذ خطط النشاط المدرسي .

٧- أن هناك علاقة ارتباط قوية بين حصول الرائدة على حوافز تشجيعية وبين إسهامها في تحقيق جماعات النشاط لأهدافه التربوية .

٨- أن جماعات النشاط المدرسي تعمل على تحقيق الأهداف التربوية المرغوبة التي تسعى إليها المدرسة مثل الأهداف الإنشائية والوقائية والعلاجية .

٩- أن هناك صعوبات تحد من تحقيق جماعات النشاط المدرسي الأهداف التربوية مثل نقص الإمكانيات اللازمة لتنفيذ النشاط وعدم وضوح الهدف من جماعة النشاط .

١٠-ربط عمل جماعات النشاط بالمعرض السنوي وغيرها من الأسباب الأخرى التي تحد من تحقيق جماعات النشاط لأهدافها .

ثانياً- بالنسبة للتساؤل الثاني وهو " هل يسمح الواقع الفعلي لمدارس تعليم البنات بممارسة طريقة العمل مع الجماعات وفق الأصول المهنية للممارسة " فقد جاءت هذه النتائج وفقاً لما يلي :

١- أن الغالبية من المشرفات متخصصات في الخدمة الاجتماعية عدا فئة قليلة غير متخصصات في هذه المهنة .

٢- أن غالبية المشرفات يحرصن على عقد اجتماعات مع رائدات النشاط فيما يختص بالعمل مع جماعات النشاط .

٣- توجد علاقة ارتباطيه بين وجود خطة تسير عليها الجماعة وتحقيق الأهداف التربوية للمدرسة.

٤- أن الغالبية من المشرفات يتابعن ما ينفذ من خطط للجماعات في المدرسة .

٥- أن غالبية المشرفات يحرصن على تشكيل مجلس لكل جماعة نشاط في المدرسة بينما فئة قليلة منهن لا يحرصن على تشكيل مجلس لكل جماعة .

٦- إن غالبية من أفدن بوجود هذه المجالس يقمن بعقد اجتماعات معها بينما يلاحظ أن قلة منهن لا يحرصن على تشكيل مجلس لكل جماعة .

٧- أشارت النتائج بأن هناك بعض المشرفات لا يتفق إعدادهن المهني مع تطبيق طريقة العمل مع الجماعات في المدرسة نتيجة أسباب عدة .

٨- قيام المشرفة الاجتماعية بالعديد من المسئوليات المرتبط بممارسة الخدمة الاجتماعية بشكل عام إلي جانب المسئوليات الإدارية قد يعيقها عن أداء دورها كمشرفة خدمة اجتماعية .

وبناء على تلك النتائج تم صياغة منظور علمي يعتمد على مدخلين أساسيين من مداخل طريقة العمل مع الجماعات ، وهما المدخل التنموي و المدخل التفاعلي و ذلك لمساعدة جماعات النشاط المدرسي لتحقيق الأهداف التربوية.



٢

حصة سعد محمد الشعيبى: **دور خدمة الفرد فى مواجهة معوقات التوافق داخل المدرسة الناجمة عن بعض الظروف الأسرية. الطريقة:** خدمة فرد ، **المجال:** مدرسية-أسرية. ماجستير، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف :** أ.د ثريا عبد الرؤوف محمود جبريل و أ.د هدى عبد الفتاح محمد. ١٩٨٤م

فروض البحث :

أ- ليس هناك علاقة بين توافق الطالبة داخل المدرسة وبين الظروف الأسرية السيئة **(التفكك الأسرى)** .

ب- ليس لخدمة الفرد دور مع الطالبات سيء التوافق داخل المدرسة واللاتى يعانين من ظروف أسرية سيئة (تفكك أسرى).

ولقد راعت الباحثة استخدام الفرض الصفرى ضمانا للحيدة .

نوع الدراسة : تجريبية.

المنهج المستخدم : تجريبى.

الأدوات المستخدمة

١-مقياس التوافق داخل المدرسة.

٢- المقابلة

٣-استمارة الظروف الأسرية – من أعداد الباحثة

٤-استمارة المستوى الاقتصادى – من أعداد الباحثة

المجال المكانى :

كل من المدرستين ، المتوسطة الرابعة عشر ، والمتوسطة الثانية والعشرين فى حى الحجاز بمدينة الرياض .

المجال البشرى :

١- عينة من طالبات المدرستين وعددهن ٦٥٦ طالبة

أهم النتائج التى أمكن التوصل إليها

١- أشارت نتائج اختبار الفرض الأول إلى أن هناك علاقة بين توافق الطالبة داخل المدرسة وبين ظروفها الأسرية البيئة (التفكك الأسرى).

٢- أما نتائج اختبار الفرض الثانى فقد أوضحت أن لخدمة الفرض دور مع الطالبات سيئ التوافق داخل المدرسة واللاتى ظروفهن الأسرية سيئة (تفكك أسرى).

ومن ثم أمكن القول بأن النتائج السابقة أدت إلى رفض قبول فروض البحث الصفرية واستبدالها بالفروض الأصلية التى تقول :

١- هناك علاقة بين توافق الطالبة داخل المدرسة وبين الظروف الأسرية السيئة (التفكك الأسرى).

٢- لخدمة الفرد دور مع الطالبات سيئ التوافق داخل المدرسة نتيجة للظروف الأسرية السيئة (تفكك أسرى).

٣

شيخه سعد عبد الله الشريف: **المعاملة الوالدية وعلاقتها بالتحصيل الدراسى للفتاة المراهقة بالمرحلة المتوسطة و دور خدمة الفرد حيالها .الطريقة:** خدمة فرد ، **المجال:** مدرسية –أسرة . ماجستير، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. **إشراف** د.**ليلى محمود ميرغنى جاويش ، ١٩٨٤م.**

أهداف الدراسة :

الكشف عن العلاقة بين المعاملة الوالدية والتحصيل الدراسى لدى الفتاة المراهقة

فروض الدراسة :

١- هناك علاقة بين المعاملة الوالدية والتحصيل الدراسى للفتاة المراهقة.

٢- هناك علاقة بين أساليب المعاملة السوية والتحصيل المرتفع للفتاة المراهقة .

٣- هناك علاقة بين أساليب المعاملة اللاسوية والتحصيل المنخفض للفتيات فى مرحلة المراهقة .

٤- **خدمة الفرد لها دور فى تعديل بعض من أساليب المعاملة الوالديه اللاسويه .**

أدوات الدراسة :

١-**مقياس المعاملة الوالدية كما تدركها الفتيات " أعداد الباحثة " .**

٢- المقابلة .

٣-دراسة الحالة .

٤- الملاحظة .

٥- الوثائق والمستندات .

٦- تحليل محتوى المقابلات .

المجال المكانى :تم تطبيق البحث فى كل من :المدرستين الحادية عشر والسابعة والثلاثون المتوسطة فى حى عسير بمدينة الرياض .

المجال البشرى :

(أ) مجموعة من طالبات الصف الثانى بالمدرستين السابق ذكرهما، وتتكون من (٣٠٠) طالبة حيث تم للباحثة التجانس بعد ذلك بين أفراد هذه العينة تمهيداً لإجراء البحث .

(ب) عينة من أمهات الطالبات اللاتى تمت دراسة حالاتهن .

(ج) بعض مدرسات المواد .

نتائج البحث :

نتائج الفرض الأول :ـ أشارت نتائج هذا الفرض الى ثبوت ايجابية العلاقة بين التحصيل الدراسى وأساليب المعاملة السوية . كما أشارت نتائج هذا الفرض إلى وجود علاقة عكسية غير معنوية بين التحصيل الدراسى وأساليب المعاملة اللاسوية من الوالدين .

نتائج الفرض الثانى :ـ أشارت نتائج الدراسة الى وجود علاقة بين المعاملة السوية كما تدركها الفتاة وتحصيلها الدراسى المرتفع ، وقد اختلفت معنوية تلك العلاقة من أسلوب لآخر .

نتائج الفرض الثالث :ـ أشارت نتائج الدراسة الى وجود علاقة بين المعاملة اللا سوية كما تدركها الفتاة وتحصيلها الدراسى المنخفض ، وقد اختلفت معنوية تلك العلاقة من أسلوب لآخر .

نتائج الفرض الرابع :ـ اتضح من نتائج الحالات الفردية فى القياس القبلى والبعدى أن ثمة استجابة للتدخل المهنى من الباحثة ، وباختبار دلالة الفروق بين القياسين فى جميع أساليب المعاملة اتضح أنها ذات دلالة إحصائية .

٤

سلمى عبد الرحمن محمد الدوسرى: **ممارسة طريقة تنظيم المجتمع فى المدارس . الطريقة** تنظيم مجتمع ،**المجال:** مدرسى، ماجستير، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض إشراف الدكتورة/ مديحه مصطفى فتحى ١٩٨٥م.

أهداف البحث:

١-توجيه النظر والاهتمام نحو ممارسة طريقة تنظيم المجتمع فى المدارس المتوسطة للبنات

٢-المساهمة فى اللقاء والضوء على جوانب ممارسة طريقة تنظيم المجتمع فى المدارس المتوسطة للبنات .

٣- محاولة التوصل لدور مقترح لممارسة طريقة تنظيم المجتمع فى المدارس يصلح لاختباره فى بحوث قادمة .

تساؤلات البحث:-

١- ما التنظيمات المدرسية التى تمارس من خلالها طريقة تنظيم المجتمع لخدمة مجتمع المدارس والبيئة الخارجية للمدرسة ؟

٢- ما دور الأخصائية الاجتماعية فى كل تنظيم من التنظيمات السابقة

٣- ما الصعوبات التى تعوق الأخصائية الاجتماعية عن ممارسة طريقة تنظيم المجتمع فى المدارس المتوسطة للبنات بالرياض؟

٤- ما المقترحات التى تساعد الأخصائية الاجتماعية على تطبيق الدور المثالى لهذه الطريقة فى المدارس المتوسطة للبنات ؟

نوع الدراسة : استطلاعية

المنهج المستخدم : منهج المسح الاجتماعى الشامل" حصر شامل لجميع المدارس المتوسطة للبنات بالرياض "

أدوات الدراسة :

١- استمارة مقابلة للأخصائيات الاجتماعيات

٢- المقابلات شبة المصنفة مع الموجهات الاجتماعيات والمسئولات عن الإشراف الاجتماعى بالتوجيه التربوى بالرئاسة العامة لتعليم البنات بمدينة الرياض .

٣- السجلات الخاصة بالإحصائيات فى بعض المدارس .

المجال المكانى:المدارس المتوسطة للبنات بمدينة الرياض وعددها ٦٥مدرسة -التوجيه التربوى بقسميه الشرقى والغربى.

المجال البشرى:

- الأخصائيات الاجتماعيات اللاتى يعملن فى المدارس المتوسطة للبنات بمدينة الرياض وعددهن ٦٠أخصائية.

٥

هدى محمد عبد الله السرحان:**دور خدمة الفرد فى مواجهة المشكلات المؤدية للتأخر الدراسى. الطريقة:** خدمة فرد، **المجال:** مدرسى. ماجستير،المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف** د :ثريا عبد الرؤوف جبريل ١٩٨٦م.

أهداف الدراسة:

١)محاولة الوقوف على نوعية المشكلات التي قد تؤدى للتأخر الدراسى لطالبات المرحلة المتوسطة

٢)محاولة التوصل إلى أنسب الخدمات والأساليب التى يمكن أن تستفيد منها أخصائية خدمة الفرد لمساعدة الطالبات المتأخرات دراسياً على مواجهة ما يعوق تحصيلهن الدراسى

٣)محاولة اختبار فروض البحث للتأكد صدقها

٤)محاولة التوصل إلى نتائج علمية يمكن الاستفادة منها مستقبلا فى المجال المدرسى

فروض الدراسة:

١)ليس هناك فروق بين درجات الطالبات المتقدمات دراسياً والمتأخرات دراسياً فى كل مجال من مجالات قائمة المشكلات .

٢)ليس لخدمة الفرد دور فى مواجهة المشكلات المؤدية للتأخر الدراسى.

٣)ليس لخدمة الفرد دور فى زيادة التحصيل الدراسى للطالبات المتأخرات دراسياً.

ولقد راعت الباحثة استخدام الفروض الصفرية ضماناً للحياد

نوع الدراسة : تجريبية

المنهج المستخدم:المنهج التجريبى.

الأدوات المستخدمة:

١)اختبار الذكاء المصور.

٢)المقابلـــــــة.

٣) دراسة الحالة .

٤)الوثائق والمستندات الشخصية.

٥) قائمة المشكلات .

المجال المكاني: المدرستين المتوسطة الثانية عشر والمتوسطة الرابعة عشر بمدينة الرياض.

المجال البشري: وقد تضمنت عينة من طالبات المدرستين المتوسطتين السابق ذكرهما وعددهن (٣٣٠) طالبة وقد تم تحقيق التجانس لها قدر الإمكان من حيث بعض المتغيرات الهامة تمهيداً لإجراء تجربة البحث ، فبلغ عدد المتأخرات دراسيا (٢٠) طالبة والمتقدمات دراسياً (٢٠) طالبة ..

النتائج

١) **نتائج الفرض الأول :** أسفرت نتائج الدراسة عن وجود فروض دالة عند مستوى معنوية ١٠ر٠ وذلك فى مجال المشكلات الجسمية الصحية ،والنفسية والدراسية والاجتماعية بين الطالبات المتأخرات دراسياً والمتقدمات دراسياً إلا أنه تبين أنه ليس هناك فروق داله إحصائياً فى مجال المشكلات الأسرية والاقتصادية بين الطالبات المتأخرات دراسياً والمتقدمات دراسياً

وعلى هذا فأننا نرفض الفرض الصفري ونؤكد الفرض الأصلي الذى يقول أن هناك فروقاً بين الطالبات المتأخرات دراسياً والمتقدمات دراسياً وذلك فيما يتعلق بمجال المشكلات الجسمية الصحية والنفسية والدراسية والاجتماعية.

٢) **نتائج الفرض الثانى:** اتضح من نتائج (المجموعة التجريبية) في القياسين القبلى والبعدي أن هناك فرق معنوي بين متوسطي درجات المشكلات التى يعانين منها الطالبات المتأخرات دراسيا، وباختبار دلالة الفروق بين القياسين فى مجالات قائمة المشكلات اتضح أنها ذات دلاله إحصائية (ماعدا المجال الاقتصادى) ويمكن عرضها على النحو التالى :ـــ

١- يوجد فرق معنوي عند مستوى دلالة ٠١و٠ بين درجات القياسين القبلى والبعدى بالنسبة لمجال المشكلات النفسية

٢- يوجد فرق معنوي عند مستوى دلالة ٠٥و٠ بين درجات القياسين القبلى والبعدى بالنسبة لمجال المشكلات الأسرية

٣- يوجد فرق معنوى عند مستوى دلالة ٠١و٠ بين درجات القياسين القبلى والبعدى بالنسبة لمجال المشكلات الدراسية

٤- يوجد فرق معنوى عندى مستوى دلالة ٠,٠٥ بين درجات القياسين القبلى و البعدي بالنسبة لمجال المشكلات الاجتماعية

وقد أدت هذه النتائج إلى رفض الفرض الصفري وتأكيد الفرض الأصلي الذى يقول أن لخدمة الفرد دور فى مواجهة المشكلات المؤدية للتأخر الدراسي

٣)نتائج الفرض الثالث :أشارت نتائج الدراسة أن هناك فرق معنوي بين متوسطي درجات القياسين القبلى والبعدي بالنسبة للدرجات التحصيلية للمجموعة التجريبية ،ومن ثم أدى ذلك إلى رفض الفرض الصفري وتأكيد الفرض الأصلى الذى يقول أن لخدمة الفرد دور فى التحصيل الدراسي للطلبات المتأخرات دراسياً .

٦

فاتن أسعد سالم أشرف:**العلاقة بين استخدام البرامج فى خدمة الجماعة وزيادة التحصيل الدراسى للطالبات المتخلفات دراسياً بالمرحلة الثانوية.الطريقة**:خدمة جماعة ،**المجال**:مدرسي ،ماجستير،المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف** د.عفاف محمد عبد المنعم عبد الصمد ، ١٩٨٨م

أهداف البحث :ــ

يهدف هذا البحث الى استخدام البرنامج فى طريقة العمل مع الجماعات للتعــرف على أسباب التخلف الدراسى للطالبات ومساعدتهن على التغلب عليها.

الفرض الرئيسى :ــ

هناك علاقة ايجابية بين استخدام البرنامج فى طريقة العمل مع الجماعات وزيادة التحصيل الدراسى للطالبات المتخلفات دراسياً بالمرحلة الثانوية .

نوع الدراسة : تجريبية.

المنهج المستخدم :ــ المنهج التجريبى

أدوات الدراسة :ـــ

١- **اختبارات التحصيل** والتى تعدها المدرسة للطالبات فـــى نهايـــة كـــل فصـــل دراسى.

٢- **الملاحظة المنظمة** لملاحظة سلوك عضوات الجماعة أثناء اجتماعاتهن فـــى تسجيل محتويات التقارير الدورية .

٣- **المقاييس الإحصائية .**

المجال المكانى المدرسة الثانوية الثامنة والعشـــرون بحـــى الســـويدى بمدينـــه الرياض .

المجال البشرى ثمان طالبات بالفرقة الثانية – القسم الأدبى واللاتـــى تتـــراوح أعمارهن بين السابعة عشر والثامنة عشر وجميعهن باقيات للإعادة بهذه الفرقة .

نتائج البحث :ـــ

بمقارنه درجات الطالبات فى الفصل الأول (قبل إجراء التجربة) ودرجاتهن فـــى الفصل الدراسى الثانى (بعد إجراء التجربة) وذلك باستخدام اختبار " ت " اتضح انه ليس هناك فرق ذو دلاله حقيقية مما يؤكد عدم صحة فرض البحث وبـــذلك يمكن القول بان استخدام البرنامج فى طريقة العمل مع الجماعات لا يساعد على زيادة التحصيل الدراسى للطالبات المتخلفات دراسياً بالمرحلة الثانوية .

إلا أن الباحثة تريد أن تقرر وتؤكد أن البرنامج الذى استخدم فـــى هـــذه التجربة ليس هو البرنامج بمفهومه الصحيح فى طريقة العمل مع الجماعـــات . وذلك للصعوبات التى واجهت الباحثة .

٧

نوف بنت محمد العتيبي : **التدخل المهني لتعديل السلوك اللاتوافقي لأعضاء الجماعات غير الرسمية(التلقائية).الطريقة**:خدمة جماعة،**المجال**:تعليمى، ماجستير،كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض.إشراف.الأستاذ الدكتور.أحمد فوزي الصادي ١٩٨٩م.

أهداف الدراسة :

أولاً : اختبار درجة تأثير التدخل المنهي لطريقة خدمة الجماعة في تعديل السلوك اللاتوافقي لأعضاء الجماعات غير الرسمية المرتبطة بنظام ووظيفة المؤسسة التعليمية و كليات البنات .

ثانياً : اختبار درجة تأثير التدخل المنهي لطريقة خدمة الجماعة في تدعيم العلاقات الاجتماعية بين أعضاء الجماعات غير الرسمية و منسوبات المؤسسة التعليمية .

ثالثاً : اختبار أثر التدخل المنهي لطريقة خدمة الجماعة على مشاركة أعضاء الجماعات غير الرسمية في النشاط اللامنهجي المخطط من قبل المؤسسة التعليمية .

فروض الدراسة :

تسعي هذه الدراسة إلي اختبار الفروض التالية :

أولاً : توجد علاقة ارتباطيه بين التدخل المهني لطريقة خدمة الجماعة و تعديل السلوك اللاتوافقي المخالف لنظام ولوائح المؤسسة التعليمية من قبل أعضاء الجماعات غير الرسمية

ثانياً : توجد علاقة ارتباطيه بين التدخل المهني لطريقة خدمة الجماعة و مشاركة أعضاء الجماعات غير الرسمية في الأنشطة اللامنهجية المخططة من قبل المؤسسة التعليمية " الكلية

ثالثاً : توجد علاقة ارتباطيه بين التدخل المهني لطريقة خدمة الجماعة و تعديل أنماط العلاقة الاجتماعية بين أعضاء الجماعات غير الرسمية و منسوبات المؤسسة التعليمية .

نوع الدراسة : تجريبية .

منهج الدراسة : المنهج التجريبي

أدوات الدراسة :

١- دليل الملاحظة .

٢- المقابلات الجماعية .

٣- المناقشة الجماعية .

٤-التقارير الدورية و تحليل محتوياتها .

المجال البشري : جماعة غير رسمية من طالبات الخدمة الاجتماعية والتي قوامها خمسة عشر عضوه والتي وقع عليها الاختيار من بين خمسة جماعات غير رسمية تمارس أنماطاً سلوكية مخالفة للوائح الكلية

٢-المجال المكاني : كلية الخدمة الاجتماعية للبنات التابعة لوكالة الرئاسة لكليات البنات.

نتائج الدراسة :

اتضح من خلال التجربة مع الجماعات غير الرسمية أنه يمكن أن تؤدي ممارسة طريقة العمل مع الجماعات مع عضوات الجماعات غير الرسمية إلي قبولهن النظم و اللوائح ، كما تؤدي إلي تنمية قدرتهن على الالتزام بالسلوكيات الإيجابية والبعد عن السلوك العدواني مما يؤدي إلي الانتظام في المحاضرات و الاستمرار اللامنهجي و بذلك يتحقق هدف الدراسة .

٨

هدى بنت أحمد بن عبد المحسن الخيال : **دراسة تحليلية لخطط الإدارة العامة للتربية الاجتماعية فى مقابلتها لاحتياجات طالبات المدارس الثانوية والمتوسطة بمدينة الرياض .الطريقة:** تخطيط اجتماعى ،**المجال:** مدرسى، ماجستير، كليه الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض . **إشراف** د:نوال على المسيرى ، ١٩٩٢م .

أهداف الدراسة :

١- التعرف على المحددات التى انطلقت منها الخطة العامة للخدمة الاجتماعية فى مدارس البنات .

٢- تحديد النموذج التخطيطى الذي انتهجته الخطة .

٣- التعرف على مدى ملاءمة الخطة العامة للخدمة الاجتماعية لمواجهة الاحتياجات الاجتماعية المتغيرة لطالبات المدارس الثانوية والمتوسطة .

٤- تحديد المعوقات التى تواجه الأجهزة التنفيذية فى تنفيذ الخطط التى وضعتها الإدارة العامة للتربية الاجتماعية .

٥- التوصل الى نموذج مقترح للتخطيط للخدمة الاجتماعية المدرسية لتحقيق أهداف السياسة التعليمية العامة للمملكة .

تساؤلات الدراسة :

١- ما هى المحددات التى انطلقت منها الخطة العامة للخدمة الاجتماعية فى مدارس البنات ؟

٢- ما هو النموذج التخطيطى الذى انتهجته فى تحديدها ؟

٣- ما مدى ملاءمة هذه الخطة لمواجهة الاحتياجات المتغيرة لتلميذات المدارس الثانوية والمتوسطة ؟

٤- ما هى المعوقات التى تواجه الأجهزة التنفيذية فى تنفيذ الخطط التى وضعتها الإدارة العامة للتربية الاجتماعية ؟

٥- ما هو النموذج المقترح للتخطيط للخدمة الاجتماعية المدرسية لتحقيق أهداف السياسة التعليمية العامة للمملكة ؟

نوع الدراسة: وصفية ، حيث تهدف الى وصف وتحليل خطط الإدارة العامة للتربية الاجتماعية فى مواجهه الاحتياجات الاجتماعية لطالبات المرحلة الثانوية والمتوسطة .

المنهج المستخدم :منهج المسح الاجتماعى بنوعية الشامل وباستخدام العينة .

أدوات الدراسة :

(١) استبانه لتلميذات المدارس الثانوية والمتوسطة عينة البحث.
(٢) استبانه للأخصائيات الاجتماعيات العاملات فى المدارس عينة البحث .
(٣) استبانه للموجهات الاجتماعيات بالإدارة العامة للتربية الاجتماعية بمدينة الرياض .
(٤)دليل مقابله لبعض الخبيرات بالإدارة العامة للتربية الاجتماعية .
(٥)تحليل المحتوى لبعض الوثائق والتعميمات وبنود الخطة العامة للتربية الاجتماعية .

المجال المكانى :

١- الإدارة العامة للتربية الاجتماعية بمدينة الرياض .
٢- عينة من المدارس الثانوية والمتوسطة بمدينة الرياض .

المجال البشرى :

١- عينة من طالبات المدارس الثانوية والمتوسطة بمدينة الرياض .
٢- الأخصائيات الاجتماعيات العاملات بالمدارس الثانوية والمتوسطة بمدينة الرياض واللاتى تم اختيار عينة منها .

٣- الموجهات الاجتماعيات بالإدارة العامة للتربية الاجتماعية بمدينة الرياض .

٤- بعض الخبيرات بالإدارة العامة للتربية الاجتماعية بمدينة الرياض .

أهم نتائج الدراسة :

تنقسم نتائج الدراسة إلى :-

أ- نتائج خاصة بالطالبات فى المدارس الثانوية والمتوسطة .

ب-نتائج خاصة بالأخصائيات الاجتماعيات فى المدارس الثانوية والمتوسطة .

ج-نتائج خاصة بالموجهات فى الإدارة العامة للتربية الاجتماعية .

أولاً : فيما يتعلق بالنتائج الخاصة بالطالبات فكانت :

١- لا يوجد فرق معنوى عند مستوى معنوية ٠,٥٠ بين نسبتى الموافقات من طالبات المرحلة الثانوية والمتوسطة على أهم احتياجات الطالبات فى تلك المرحلة وهى :

(١) الحاجة الى التوجيه النفسى .

(٢) الحاجة الى تكوين علاقات مع الزميلات .

(٣) فهم الآخرين لسلوك الطالبة .

(٤) توفير جو اجتماعى ونفسى لمساعدة الطالبة على الاستذكار .

(٥) فهم القيم الموجودة فى المجتمع فهماً صحيحاً .

(٦) مساعدة الطالبات فى حل أو مواجهه الصعوبات الدراسية داخل المدرسة وخارجها ..

٢- أما بالنسبة للاحتياج الخاص بتوفير البرامج والأنشطة الملائمة فقد وجد أن هناك فرقاً معنوياً عند مستوى معنوية ١٠ر بين نسبتى الموافقات من طالبات المرحلة الثانوية وطالبات المرحلة المتوسطة .

٣- وفيما يتعلق بالاحتياج الخاص بالتمسك بالقيم الدينية وإرشاد الطالبات للعمل بها فقد وجد أن هناك فرق معنوى عند مستوى معنوية ١٠ر٠ بين نسبتى الموافقات من طالبات المرحلة الثانوية وطالبات المرحلة المتوسطة .

٤- أما بالنسبة للاحتياج الخاص بتوفير التقنيات الحديثة فى التعليم فقد وجد أن هناك فرقاً معنوياً عند مستوى معنوية ٠.٥ر بين طالبات المرحلة الثانوية وطالبات المرحلة المتوسطة .

٥- يوجد فرق معنوى عند مستوى معنوية ٠.٥ر بين نسبتى الموافقات من طالبات المرحلة الثانوية وطالبات المرحلة المتوسطة :

١- أن البرامج الدينية تشبع احتياجاتهن بدرجة بسيطة .

٢- أن البرامج الثقافية تشبع احتياجاتهن بدرجة كبيرة .

٣- أن مجموعات البرامج المرتبطة بالمواد الدراسية مثل العلوم واللغة العربية تشبع احتياجاتهن بدرجة متوسطة .

٤- أن البرامج الاجتماعية تشبع احتياجاتهن بدرجة متوسطة .

ثانياً:- فيما يتعلق بأهم النتائج الخاصة بالأخصائيات الاجتماعيات :

- الحاجة الى التوجيه النفسى .
- تكوين العلاقات الاجتماعية مع الزميلات .
- تفهم الآخرين لسلوك الطالبة وشخصيتها .
- توفير جو اجتماعى ونفسى لمساعدة الطالبة على الاستذكار والتحصيل .
- فهم القيم الموجودة فى المجتمع فهماً صحيحاً .
- توفير البرامج والأنشطة الملائمة لهوايات الطالبات .
- مساعدة الطالبات فى حل أو مواجهه الصعوبات داخل المدرسة أو خارجها .
- التمسك بالقيم الدينية وإرشاد الطالبات للعمل بها .

٢- هناك عدة أسباب تؤدى الى عدم إشباع احتياج الطالبات منها :

١- عدم وجود الوقت الكافى لممارسة الأنشطة .

٢- عدم توفر الإمكانيات اللازمة لإشباع الاحتياجات .

٣- عدم رغبة الطالبات فى الانضمام لجميع أنواع الأنشطة .

٤- عدم أهمية جميع الأنشطة التى تمارس من وجهة نظر الطالبة .

٥- وجود تعارض بين وقت النشاط ووقت الدراسة .

٦- عدم توفر الأنشطة اللازمة للطالبة .

٧- التركيز على نوع واحد من الأنشطة .

٨- عدم وجود صلاحية لممارسة أنشطة غير موضوعية فى الخطة .

٩- عدم التعاون وفهم المعلمات والإدارة لطبيعة دور الخدمة الاجتماعية .

٣- تبين من الدراسة أن الأخصائيات الاجتماعيات يقمن بدراسة الاحتياجات العامة للطالبات وذلك من خلال :

١-الاحتكاك المباشر بالطالبات .

٢-إجراء الدراسات اللازمة .

٣-التقويم السنوى للبرامج والأنشطة .

٤- تلقى مقترحات الطالبات

٥-من خلال جماعة الإرشاد الطلابى بالمدرسة .

ثالثاً :ـ فيما يتعلق بالنتائج الخاصة بالموجهات الاجتماعيات :

١- تبين من الدراسة أنه يتم وضع خطط الإدارة العامة للتربية الاجتماعية لإشباع احتياجات الطالبات فى ضوء :

أ- نموذج تخطيطى معين .

ب-الدراسات العلمية المستمرة للاحتياجات .

ج- مقترحات المتخصصين فى النواحى التربوية .

د- الخطة العامة للدولة .

هـ- الاستفادة من الخبرات المستمدة من البيئة .

ز- فى ضوء الاعتبارات السابقة جميعها .

٢- كما تبين وجود عدة عمليات تقوم بها إدارة التربية الاجتماعية عند وضع الخطة وهى :

أ- عملية الدراسة .

ب-عملية وضع الخطة .

ج-عملية المتابعة .

د-عملية التقويم .

٣- يتم وضع الخطط والبرامج الخاصة بالتربية الاجتماعية في ضوء الاعتبارات الآتية :

أ- أن تكون مرتبطة باحتياجات الطالبات .

ب- أن تكون سهلة التنفيذ .

ج- أن تكون واضحة ومحددة .

د- أن تتوافر الإمكانيات اللازمة لتنفيذها .

هـ-أن تحقق نتائج ايجابية وفعالة .

و- أن تكون واقعية .

ز- مراعاة الوقت اللازم لتنفيذ الخطة .

- تبين وجود عدة إجراءات تتخذها إدارة التربية الاجتماعية لوضع خطط وبرامج التربية الاجتماعية والتي تقوم بتنفيذها المدارس وهي :

أ- جمع البيانات والمعلومات حول أهم احتياجات الطالبات .

ب-تحديد الإمكانيات المتاحة .

ج- القيام بتحديد الأولويات والاختيار بين البرامج .

د- تحديد الجهات التي ستشارك في تنفيذ الخطة .

هـ- استطلاع رأي العاملات في المدارس بشأن تلك الخطط .

هذا وقد تم وضع نموذج مقترح للتخطيط لإشباع احتياجات الطالبات في مرحلتي الدراسة المتوسطة والثانوية وانطلاقا من الإطار النظري التصوري للدراسة وفي

ضوء النتائج الامبيريقيه التى تم التوصل إليها ، واعتماداً على عدة محكات يمكن من خلالها تحقيق أهداف الدراسة .

٩

وجدان إبراهيم إبراهيم المقيل : **صعوبات استخدام وسائل الأشراف التربوى فى الخدمة الاجتماعية.الطريقة:** خدمة جماعة ،**المجال:** مدرسى، ماجستير، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ،**إشراف** أ.د. أحمد فوزى الصادى ،١٩٩٩م.

الأهداف :

١- التعرف على أهم الوسائل التى تستخدم فى ممارسة الإشراف التربوى فى الخدمة الاجتماعية بالمجال المدرسى .

٢- التعرف على أوجه استفادة المشرفات الاجتماعيات من عملية الإشراف التربوى فى الخدمة الاجتماعية بالمجال المدرسى .

٣- التعرف على الصعوبات التى تحد من دور المشرفة التربوية فى استخدام وسائل الإشراف التربوى فى الخدمة الاجتماعية بصفة عامة وطريقة العمل مع الجماعات بصفة خاصة فى المجال المدرسى .

٤- التوصل الى بعض الاقتراحات التى تفيد فى الحد من صعوبات استخدام وسائل الإشراف التربوى فى الخدمة الاجتماعية بصفة عامة وبممارسة طريقة العمل مع الجماعات على وجه الخصوص بالمجال المدرسى .

التساؤلات :

١-ما أهم وسائل الإشراف التربوى فى الخدمة الاجتماعية المستخدمة من قبل المشرفات التربويات بالمجال المدرسى ؟

٢- ما أوجه استفادة المشرفات الاجتماعيات المشرف عليهن من خلال استخدام المشرفات التربويات لوسائل الإشراف التربوى فى الخدمة الاجتماعية بالمجال المدرسى ؟

٣- ما الصعوبات التى تحد من استخدام المشرفات التربويات لوسائل الإشراف التربوى فى الخدمة الاجتماعية بالمجال المدرسى ؟

٤- ما أهم الاقتراحات التى تساعد على مواجهة الصعوبات التى تحد من استخدام وسائل الإشراف التربوى فى الخدمة الاجتماعية بالمجال المدرسى ؟

نوع الدراسة : وصفية تحليلية .

المنهج المستخدم : المسح الاجتماعى بأسلوب الحصر الشامل .

أدوات الدراسة :

١- استمارة استبيان للمشرفات الاجتماعيات العاملات بالمدارس الحكومية المتوسطة للبنات بمدينة الرياض.

٢- استمارة استبيان للمشرفات التربويات اللاتى يقمن بالإشراف على المشرفات الاجتماعيات بالمدارس المتوسطة للبنات بمدينة الرياض .

المجال المكانى :

١- المدارس الحكومية المتوسطة للبنات بمدينة الرياض .

٢- مكاتب الإشراف التربوى التابعة لإدارة تعليم البنات بمدينة الرياض

المجال البشرى :

١-جميع المشرفات الاجتماعيات العاملات بالمدارس الحكومية المتوسطة للبنات بمدينة الرياض . واللاتى بلغ عددهن ٨٤ مشرفة اجتماعية .

٢- جميع المشرفات التربويات للتربية الاجتماعية المنتسبات لإدارة تعليم البنات بمدينة الرياض واللاتى بلغ عددهن ٣٤ مشرفة تربوية .

نتائج الدراسة :

أ- من حيث أهم الوسائل التى تستخدمها المشرفة التربوية فى عملها الإشرافى
، يعتبر الاجتماع الإشرافى الفردى أحد أهم الوسائل المستخدمة حيث أحتل المركز الأول ، يلى ذلك المقابلة التمهيدية فى المركز الثانى،ثم الملاحظة فى المركز الثالث،يليها الاجتماع الجماعى، ثم التقارير ، وجاء الاجتماع التقويمى فى المركز الأخير.

ب-من حيث أوجه استفادة المشرفات الاجتماعيات فى عملية الإشراف التربوى فإنه يمكن حصرها فى الأتى :-

١- الارتفاع بمستوى الأداء المهنى للمشرفات الاجتماعيات .
٢- التعرف على تعليمات إدارية جديدة .
٣- اكتساب معارف علمية جديدة .
٤- تدعيم التكامل فى ممارسة الخدمة الاجتماعية .
٥- حل مشاكل وصعوبات العمل مع الجماعات المدرسية.
٦- الاستفادة من نتائج التقويم فى تحسين الممارسة المهنية لطريقة العمل مع الجماعات .

ج- من حيث الصعوبات التى تحد من استخدام المشرفات التربويات لوسائل الإشراف التربوى فإنه يمكن حصرها فى الأتى :-

١- ارتفاع عدد المدارس التى تقوم المشرفة التربوية بالإشراف عليها .
٢- الاعتماد على التقارير بشكل كبير للتعرف على أوضاع الاجتماع التقويمى .
٣- عدم توحيد وقت الاجتماع التقويمى .
٤- إظهار بعض المشرفات الاجتماعيات أنفسهن بصورة مثالية تخالف الواقع .
٥- لا توجد جهة استشارة محددة تلجأ إليها المشرفات التربويات وقت الحاجة.

بالإضافة الى مجموعة من المقترحات التى تساعد على مواجهة الصعوبات السابقة .

أنظر أيضاً :

هند بنت عائد بن بخيت الجهني : **التدخل المهني لخدمة الجماعة وزيادة التوافق الدراسي للفتيات المحرومات أسرياً. الطريقة:** خدمة جماعة، **المجال:** أسرة / مدرسى ، ماجستير ، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف :** الأستاذ الدكتور:-أحمد فوزي الصادي ١٩٩٨ م.


مجال المرأة

١٠

سهيلة محسن محمد الإبراهيم : **العوامل المؤثرة على مشاركة المرأة السعودية المتعلمة في التنمية** .**الطريقة:** تنظيم مجتمع ، **المجال:** مرأة /تنمية مجتمع .
دكتوراه ، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف** . الدكتور:أحمد فوزي الصادي ١٩٩١ م .

أهداف البحث :

يسعى هذا البحث إلي تحقيق الأهداف التالية :-

١- التعرف على رأي المرأة السعودية المتعلمة نحو المشاركة في مجالات جديدة للتنمية إذا ما أتيحت لها فرصة العمالة في هذه المجالات بما يتناسب مع قدرتها وبما لا يتعارض مع تعاليم الدين الإسلامي .

٢- وصف وتحليل العوامل المؤثرة على مشاركة المرأة السعودية المتعلمة في التنمية سواء كانت ذات تأثير إيجابي أو سلبي .

٣- يحاول هذا البحث الوصول إلي حلول بديلة قد تفيد المسئولين عن التخطيط للتنمية في المجتمع السعودي عامةً و عن تخطيط القوى العاملة خاصة .

٤- محاولة التوصل إلي نموذج يصلح للتدخل المهني ، باستخدام طريقة الخدمة الاجتماعية في تنظيم المجتمع ، لكيفية زيادة مشاركة المرأة السعودية عامةً و المرأة المتعلمة خاصة في مجالات التنمية المتعددة في ضوء النتائج الأمبريقية .

فروض البحث :

الفرض الرئيسي :- هناك عوامل تؤثر على مشاركة المرأة السعودية المتعلمة في التنمية . و يتفرع منة **فروض فرعية هي :-**

- توجد علاقة بين العوامل المرتبطة بنسق المجتمع و مشاركة المرأة في التنمية
- توجد علاقة بين العوامل المرتبطة بنسق المرأة الذاتي و مشاركة المرأة في التنمية .

- من المرجح وجود فروق بين حجم تأثيرات كل من العوامل المرتبطة بنسق المجتمع و العوامل المرتبطة بالنسق الذاتي للمرأة السعودية المتعلمة على مشاركتها في التنمية .

نوع الدراسة: وصفية تحليلية

المنهج المستخدم: المسح الاجتماعي بالعينة و تحليل المضمون .

الأدوات المستخدمة :

١- استمارة استبيان للسيدات العاملات في مختلف قطاعات التنمية .

٢- استمارة استبيان لمجموعة مختارة من سيدات مؤهلات لا يعملن.

٣- استمارة استبيان لمجموعة من سيدات عملن لفترة ثم انقطعن عن العمل .

٤- تحليل مضمون بعض اللوائح الخاصة بأوضاع المرأة العاملة في المملكة العربية السعودية .

٥- استمارة استبيان لبعض المسئولين في وزارة التخطيط و مجلس القوى العاملة و ديوان الموظفين .

٦- استمارة استبيان للقيادات النسوية (شبة المقننة).

المجال البشري :

١- عينة طبقية من السيدات السعوديات المتعلمات العاملات في مختلف قطاعات التنمية بمدينة الرياض ، وبلغ حجم تلك العينة (٦٠٦) مفردة .

٢- عينة عمدية من السيدات السعوديات المؤهلات و اللاتي لم يلتحقن بأي عمل و قد بلغ حجم العينة (٥٠) مفردة .

٣- عينة عمدية من السيدات السعوديات اللاتي عملن لفترة ثم تركن العمل وقد بلغ حجم العينة (٥٠) مفردة .

٤- مجموعة من القيادات النسائية ، وخبراء وزراء التخطيط ومجلس القوى العاملة و ديون الخدمة المدنية (٢٠) .

المجال المكاني : تحدد المجال المكاني في المؤسسات المختلفة التي تعمل فيها المرأة السعودية المتعلمة في مدينة الرياض في جميع القطاعات .

نتائج البحث :

١- تحقق الفرض الأول بوجود عوامل مؤثرة في مشاركة المرأة السعودية في التنمية مرتبطة بالنسق الاجتماعي ، منها ما هو إيجابي ، ومنها ما هو سلبي.

٢- هناك من المؤشرات و التي سبق عرضها،ما يرجح تأثير العوامل المتصلة بنسق المجتمع ، أكثر من تأثير العوامل المتصلة بالنسق الذاتي للمرأة على مشاركتها في التنمية .

٣- كما أكدت أراء الخبراء والقيادات النسوية صحة تلك المؤشرات .

هذا وقد خرج البحث بإطار تصوري لبناء نموذج مقترح لمواجهة العوامل السلبية الخاصة بمشاركة المرأة السعودية في التنمية من منظور طريقة تنظيم المجتمع .

١١

سهيلة محسن محمد علي:**دور المرأة السعودية في التنمية في ضوء الشريعة الإسلامية.الطريقة:** تنظيم مجتمع ،**المجال:** مرأة/تنمية ، ماجستير، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض إشراف.د.هدى عبد الفتاح ود.ليلى سليمان، ١٩٨٤م.

التساؤل الرئيسي للبحث هو :-

_ ما هو دور المرأة السعودية في ضوء الشريعة الإسلامية ؟

و يتفرع من هذا التساؤل عدة **تساؤلات فرعية** هي:-

- ما هو الدور الذي تقوم به المرأة من خلال المراكز الاجتماعية ؟

-ما الخدمات التي تقدمها هذه المراكز لتدعيم دور المرأة في التنمية ؟

- ما التغيرات الوظيفية والبنائية التي طرأت على هذا المركز لمقابلة الاحتياجات المتجددة في المجتمع وبما يسهم في الإسراع بالتنمية ؟

-ما هو دور أخصائية تنظيم المجتمع في مراكز الخدمة الاجتماعية ؟

نوع الدراسة : وصفية تحليلية.

المنهج المستخدم: المسح الاجتماعي

الأدوات:-

- استمارة مقابلة للقائمين بالعمل .
- استمارة مقابلة للمستفيدات .
- المقابلة مع الخبراء و القائمين بالعمل.
- دراسة الوثائق و المستندات

النتائج :

أولاً : أن للمرأة أدوار متعددة في تنمية المجتمع ، و هذه الأدوار لها علاقة مباشرة أو غير مباشرة بتحقيق أهداف التنمية و تتمثل هذه الأدوار فى :

١- الدور التقليدي للمرأة كزوجة و كأم و ربة بيت .

٢- دورها كموظفة في جميع المجالات (مدرسة،أخصائية ، اجتماعية ......).

٣- دورها كمتطوعة في المراكز و الهيئات الاجتماعية الأخرى ، حتى تستشير جاراتها و قريباتها للتردد على المركز و الاستفادة من برامجه .

ثانياً : كما اتضح أن استفادة المرأة عموما من البرامج و الأنشطة التي يقدمها المركز لها انعكاسات على المرأة بصفة عامة ، حيث حدث تغييراً على أدائها لدورها و شخصيتها مما قد يكون له أثر على تنمية المجتمع .

ثالثاً : و بناء على الدراسة الميدانية و النظرية من حول البحث وضع تصور لدور الأخصائية في المركز ، ثم عمدت الباحثة إلي التوصل لمجموعة من المقترحات لتدعيم دور المرأة في التنمية بصفة عامة .

١٢

حصة يوسف العبد الكريم: **دراسة لدور أحد أجهزة تنظيم المجتمع فى المملكة العربية السعودية. الطريقة:** تنظيم مجتمع ،**المجال:** مرأة، ماجستير،المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ،**إشراف** الدكتورة :مديحه مصطفى فتحى ١٩٨٦م.

أهداف الدراسة :

تهدف هذه الدراسة إلى تقديم إضافة علمية بتحليل أعمال وخطط أحد أجهزة تنظيم المجتمع من المنظور السسيولوجى ، والتعرف على الصعوبات التى تعيق تنفيذ هذه الأعمال ، والاستفادة بنتائج الدراسة فى تدعيم جهود مكاتب الإشراف والتنسيقية لجهود المؤسسات الاجتماعية

تساؤلات الدراسة:

التساؤل الرئيسى : ـــ ما الدور الواقعى لمكتب الإشراف النسائى مع المؤسسات الاجتماعية الواقعة فى نطاق إشرافه ؟

وينبثق من هذا التساؤل عدد من التساؤلات الفرعية المتمثلة فى الآتى :ـــ

١) ما نوع العمليات التنظيمية التى يقدمها المكتب للمؤسسات الاجتماعية التى يشرف عليها؟

٢) ما الصعوبات التى تعيق المكتب عن أدائه لدوره؟.

٣) ما المقترحات التى تدعم قيام المكتب بدوره على الوجه المطلوب ؟.

نوع الدراسة : وصفية.

المنهج المستخدم: منهج دراسة الحالة للمكتب ومنهج المسح الاجتماعى الشامل للمؤسسات الاجتماعية التى يشرف عليها

أدوات الدراسة: المقابلات شبه المقننة واستمارة المقابلة ، واستمارة الاستبيان، تحليل الوثائق والسجلات الخاصة بالمكتب .

النتائج تمثلت أهمها فى الآتى:ـ

أولا : النتائج المتعلقة بالعمليات التنظيمية التى يمارسها المكتب :

١) يساهم المكتب فى التخطيط لبرامج المؤسسات الاجتماعية التى يشرف عليها

٢) يشارك المكتب المؤسسات فى دراسة احتياجات المجتمع المحلى .

٣) يقابل المكتب احتياجات المؤسسات التى يشرف عليها.

٤) للمكتب دور فى تحديد السياسة الاجتماعية التى تسير فى إطارها خطط المؤسسات الاجتماعية التى يشرف عليها .

٥) للمكتب خطة خاصة بالإشراف على كل مؤسسة، وتبنى هذه الخطة فى ضوء أهداف المؤسسات واحتياجاتها.

٦) للمؤسسات الحق فى المشاركة فى اتخاذ القرارات المتعلقة بالخدمات التى تقدمها .

٧) يشارك المكتب المؤسسات فى القيام ببحوث اجتماعية .

٨) يشارك المكتب المؤسسات فى وضع اللائحة الداخلية للمؤسسات التى يشرف عليها.

٩) للمكتب دور فى توزيع الإعانات الحكومية .

١٠) يوجد تعاون بين المؤسسات الاجتماعية التى يشرف عليها المكتب.

١١) اتضح أن المكتب يقوم بعمل اجتماعات لممثلى المؤسسات .

١٢) يقوم المكتب بعقد دورات تدريبية للعاملات بالمؤسسات بالتعاون مع معهد الإدارة العامة.

١٣) يساهم المكتب بتدعيم المؤسسات فنياً عن طريق الإمداد بالمتخصصين .

١٤) اتضح أن المكتب يقوم بتقديم المشورة الفنية اللازمة.

١٥) للمكتب دور فى متابعة مشروعات وبرامج المؤسسات .

١٦)يتم تقييم المكتب للخدمات التى تقدمها المؤسسات الاجتماعية .

ثانياً : النتائج المتعلقة بالصعوبات التى تواجه المكتب :

١) اتساع دائرة عمل المكتب فى مناطق جغرافية واسعة وفى مجالات متنوعة .

٢) عدم توفر الموظفات الفنيات و الإداريات بالمكتب .

٣) عدم توفر الخبرات والمتخصصات الفنيات.

ثالثاً : النتائج المتعلقة بالمقترحات التى تدعم قيام المكتب بدورة على الوجه المطلوب :

١) إمداد المكتب بالكوادر الفنية المتخصصة والإدارية .

٢) تحديد المسئوليات بوضوح فى الهيكل التنظيمى للمكتب بما يساعد الموظفات على تفهم دورهن والقيام به على الوجه السليم .

٣) عمل دورات تدريبية لتطوير العمل فنياً وإدارياً للعاملات بالمكتب والمؤسسات الاجتماعية التى يشرف عليها.

٤) تكثيف عدد الاجتماعيات بين المكتب والمؤسسات للدراسة والتوجيه وتنسيق العمل وتحقيق التعاون بين المؤسسات.

٥) زيادة عدد الزيارات من المكتب إلى المؤسسات.

١٣

إيمان أسعد سالم أشرف: **معوقات محو الأمية وتعليم الكبار للمرأة السعودية ودور طريقة تنظيم المجتمع فى مواجهتها.الطريقة:** تنظيم مجتمع ،**المجال :** مرأة /تعليم ، ماجستير، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ، **إشراف:**الدكتورة مديحة مصطفى فتحى. ١٩٨٨م

أهداف الدراسة :

- إلقاء الضوء على المعوقات التى تواجه محو الأمية وتعليم الكبار للمرأة السعودية فى المملكة ،

--التعرف على المقترحات التى يمكن إضافتها لمحو الأمية وتعليم الكبيرات لمواجهة هذه المعوقات ،

-ومحاولة الوصول إلى دور مقترح لطريقة تنظيم المجتمع فى مواجهه هذه المعوقات يمكن اختياره فى بحوث مقبلة ، والمساهمة فى مواجهة مشكلة مجتمعية لها أثرها على تنمية المجتمع .

تساؤلات الدراسة :

١- ما المعوقات التى تعوق الأميات عن متابعة التعليم فى مدارس محو الأمية وتعليم الكبيرات ؟

٢- ما مقترحات المبحوثات لمواجهة معوقات محو الأمية وتعليم الكبيرات ؟.

٣- ما الدور المقترح لطريقة تنظيم المجتمع لمواجهة هذه المعوقات ؟

نوع الدراسة: استطلاعية.

المنهج المستخدم : المسح الاجتماعى عن طريق العينة العشوائية لمدارس محو الأمية وتعليم الكبار ، والملتحقات الدارسات فى مدراس محو الأمية ، والمتسربات ، وغير الملتحقات ، والمديرات والمدرسات القائمات على التدريس فى مدارس محو الأمية ، وحصر شامل للموجهات الاجتماعيات.

أدوات الدراسة :المقابلات شبه المقننة واستمارة المقابلة .

وقد توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج تمثلت أهمها فى الآتى :

أولا : النتائج المرتبطة بالمعوقات التى تعوق الأميات عن متابعة التعليم فى مدارس محو الأمية وتعليم الكبيرات :

حاولت الباحثة التوصل إلى هذه المعوقات من خلال معرفة اتجاه المبحوثات نحو التعليم بصفة عامة وكانت كالتالى :

١- اتضح اتجاه المبحوثات نحو التعليم أبنائهن تعليما جامعياً من عينة المتسربات والملتحقات أوضحت رغبتهن لمواصلة أبنائهن إلى المرحلة الجامعية من التعليم .

٢- اتضح أن المبحوثات من عينة غير الملتحقات و المتسربات يحسسن بأنهن أقل من غيرهن من المتعلمات ، وأنه ينقصهن شيئا مهما ،وتشعر عينة الملتحقات بأنهن أقل من غيرهن ،وأنه ينقصهن شيئا مهماً ، كما نجد أن نسبة ٨٠%من عينة المتسربات ٧٠% من عينة غير الملتحقات ، ونسبة ٣٩,٢% من عينة الملتحقات كان إحساسهن بأنهن لا يعرفن ماذا يكتب بالجرائد أو الصحف، ونسبة ٥٠ % من عينة المتسربات ،٣٧,٦% من عينة الملتحقات يحسن بأنهن لا يستطعن مراسلة أهلهن وأقاربهن .

٣- أتضح أن نسبة ١٠٠% من عينة المتسربات والملتحقات يرون ضرورة تعليم الذين لا يقرأون ولا يكتبون .

٤- ترى نسبة ٩٠% من عينة المتسربات ، ٨٨% من عينة الملتحقات أن التعليم ضروري للمرأة ، ونسبة ٩٠% من عينة المتسربات ، ٩٢% من عينة الملتحقات أن التعليم يرفع من شأن المرأة ، ونسبة ٨٠% من عينة الملتحقات ، أن ٧٠% من عينة المتسربات يرين أن الحصول على الشهادة يضمن للمرأة مستقبلها ،٩٨%من عينة الملتحقات ، ونسبة ٨٠% من عينة المتسربات ترى أن تعليم المرأة يساعدها على تربية أبنائها ، وترى نسبة ٨٤,٨% من عينة الملتحقات ، ٥٠% من عينة المتسربات أن التعليم يوسع مدارك المرأة ، ونسبة ٩٠% من عينة المتسربات ، ٨٧,٦% من عينة الملتحقات ترى أن الدين حث على التعليم .

٥- اتضح شعور المبحوثات بأنهن لا يجدن حرج من التعليم في سن كبيرة بنسبة ٨١,٦% من عينة الملتحقات ، ٥٠% من عينة المتسربات .

٦- أتضح أن نسبة من ترى بأن العلم نور والجهل ظلام ١٠٠% من عينة غير الملتحقات ، ونسبة ٩٠% من عينة المتسربات ، ونسبة ٨٦%من عينة الملتحقات ، ورأيهن بعبارة العلم من المهد إلى اللحد ١٠٠% من عينة غير الملتحقات ، ٥٠% من عينة المتسربات ، ٨٢,٨ مں عينة الملتحقات .

وقد أمكن التوصل إلى المعوقات التى تعوق الأميات عن متابعة التعليم فى مدارس محو الأمية وتعليم الكبيرات وكانت كالتالى :

١- اتضح نسبة ٤٠% من عينة المتسربات ونسبة ١٣,٦%من عينة الملتحقات التحقن بمدارس محو الأمية عن طريق جاراتهن ، كما التحقت نسبة ٤٠% من عينة المتسربات ، ونسبة ١١,٢% من عينة الملتحقات عن طريق صديقاتهن ونسبة ٢٩,٢%من عينة الملتحقات عن طريق أزواجهن ، ونسبة ٢٦,٤%من عينة الملتحقات التحقن عن طريق أحد أقاربهن وتقابلها نسبة ٢٠% من عينة المتسربات ، ونسبة ١٩,٦% من عينة الملتحقات التحقن عن طريق أحد أبنائهن .

٢- أتضح عدم وجود من يساعد المبحوثات فى الدراسة بنسبة ٧٠% من عينة المتسربات ، ٤٦,٨% من عينة الملتحقات ، كما أتضح أن نسبة ٣٠% من عينة المتسربات ٥٣,٨% من عينة الملتحقات ، يجدن من يساعدهن بالدراسة .

٣- أتضح أن هناك معوقات المبحوثات عند التحاقهن بمدارس محو الأمية بنسبة ١٠٠% من عينة المتسربات ، ٥١,٦% من عينة الملتحقات فى حين أن نسبة ٤٨,٤% من عينة غير الملتحقات لم يجد معوقات تعوقهن عن الالتحاق .

٤- اتضح أن المعوقات الراجعة للظروف الخاصة بالمبحوثات بنسبة ١٠٠% من عينة المتسربات ، ٥٧,٣٦% من عينة الملتحقات يعوقهن كثرة أعبائهن المنزلية وأيدت ذلك نتائج مقابلات البحث بنسبة ٤٠,٤٨% .

كذلك فأن نسبة ٧٠% من عينة المتسربات ٥٤,٢٦% من عينة الملتحقات يعوقهن عدم توفر المواصلات ، ونسبة ٦٠% من عينة المتسربات ، ٢٦,٣٦% من عينة الملتحقات يعوقهن عدم وجود ما يعنى بالأطفال فى فترة غيابهن وأيدت نتائج مقابلات البحث بنسبة ٣٥,٢% .

ويعوق نسبة ٥٠% من عينة المتسربات ، ١٢,٤% من عينة الملتحقات عدم توفر الوقت لديهن للتعليم .

٥- اتضح أن المعوقات الراجعة للقائمات بالتدريس بنسبة ٥٠% من عينة المتسببات يعوقهن صعوبة التعامل مع القائمات بالتدريس ، ونسبة ٤٠% من عينة

المتسربات ٣١,٠١% من عينة الملتحقات يعوقهن أن القائمات بالتدريس ليس لديهن خبرة فى مجال تعليم الكبيرات ، كذلك نسبة ٣٤,٨٨% من عينة الملتحقات يعوقهن عدم قدرة القائمة بالتدريس على توصيل المعلومات للدارسة وأيدت ذلك نتائج مقابلات البحث .

٦- اتضح أن من المعوقات الراجعة لإدارة المدرسة بنسبة ١٠٠%من عينة الملتحقات ، ٣٠% من عينة المتسربات عدم إيجاد الحوافز المشجعة للمتفوقات ، ومن يعوقهن صعوبة الإجراءات اللازمة للالتحاق بمدارس محو الأمية بنسبة ٣٠% من عينة المتسربات .

٧- اتضح أن المعوقات الراجعة للمناهج الدراسية بنسبة ٥٢,٧١% من عينة الملتحقات ، ٥٠% من عينة المتسربات صادفتهن صعوبة المناهج الدراسية ، كذلك نسبة ٥٠% من عينة المتسربات ، ٤٩,٦١% من عينة الملتحقات يعوقهن عدم ملائمة المناهج الدراسية لاحتياجهن ، ونسبة ٣٨,٧٦% من عينة الملتحقات ، ٣٠% من عينة المتسربات يعوقهن كثافة المناهج الدراسية . وأيدت ذلك نتائج مقابلات البحث بنسبة ٢٩,٣٧% .

٨- أتضح وجود مقاومة من الأسرة لالتحاق المبحوثات بمدارس محو الأمية بنسبة ٣٠% من عينة المتسربات ، ١٠,٨% من عينة الملتحقات يجدن مقاومة من قبل أسرهن ، بينما أن نسبة ٧٠% من عينة المتسربات ، ٨٩,٢% من عينة الملتحقات لا يجد مقاومة من قبل أسرهن فى الالتحاق بمدارس الالتحاق بمدارس محو الأمية .

٩- أتضح الأفراد الأكثر مقاومة للمبحوثات فى التحاقهن بمدارس محو الأمية الأزواج بنسبة ١٠٠% من عينة المتسربات ، ٤٤,٤٤% من عينة الملتحقات ثم الآباء بنسبة ٣٧,٠٤ من عينة الملتحقات ، وأخيرا الأمهات بنسبة ١٤,٨٢%من عينة الملتحقات . وأيدت ذلك نتائج البحث.

١٠- اتضح أكثر الأفراد تشجيعاً للمبحوثات على الاستمرار فى التعليم أبنائهن بنسبة ٥٧,١٤% من عينة المتسربات ، ونسبة ٣١,٩٣% من عينة الملتحقات ،

ثم الأزواج بنسبة ٤٢,٨٦% من عينة المتسربات ، ٥٢,٩٤ من عينة الملتحقات ، يلى الأقارب بنسبة ٤٢,٨٦من عينة المتسربات وأخيرا الأم بنسبة ٣٧,٤٠% ، ونسبة ٣٢,٣٥ من عينة الملتحقات

وفى ضوء ما أسفرت عنه الدراسة من نتائج حاولت الباحثة وضع إطار مقترح لدور طريقة تنظيم المجتمع ، يمكن ممارسته من خلال مدارس محو الأمية وتعليم الكبيرات فى المجتمع السعودى ، وذلك فى ضوء إمكانيات وظروف المجتمع وعاداته وتقاليده وقيمة واحتياجاته .

١٤

الجوهرة محمد محمد إدريس : **دراسة تجريبية لتطبيق المدخل الواقعى فى خدمة الفرد لمواجهة المشكلات الاجتماعية للمرأة السعودية المطلقة.الطريقة:** خدمة فرد، **المجال:** مرأة ، ماجستير،المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ، **إشراف:** الأستاذ الدكتور عبد الفتاح عثمان عبد الصمد ، ١٩٩٠م

فروض الدراسة: فقد تفرعت بدورها إلى نوعين من الفروض :-

أولا :- فروض الدراسة الاستطلاعية :

الفرض الرئيسى:- تواجه المطلقات من المترددات على الجمعيات الخيرية النسائية بمدينة الرياض مشكلات أسرية واقتصادية ونفسية ومجتمعية مرتبطة بالطلاق ذاته .

ثانيا :- فروض الدراسة التجريبية :-

الفرض الرئيسى :- ثمة علاقة طرديه بين ممارسة المدخل الواقعى مع المطلقات من المترددات على الجمعيات الخيرية بمدينة الرياض وزيادة قدراتهن على مواجهة مشكلاتهن الأسرية والاقتصادية والنفسية والمجتمعية .

أما **الفروض الفرعية** لهذين الفرضين :-

١- ممارسة المدخل الواقعى يؤثر إيجابيا على اعتبار الذات .

٢- زيادة اعتبار الذات تؤثر ايجابياً على قدرات المدروسات لمواجهة مشكلاتهن الأسرية والاقتصادية والنفسية والمجتمعية .

أولا:- الدراسة الاستطلاعية :- تثبت صحة فرض الدراسة الاستطلاعية حيث تبين أن ٧٣% من عينة الدراسة يواجهن مشكلات اجتماعية بعد الطلاق ، اقتصادية وأسرية ونفسية ومجتمعية .

أن المشكلات التى تواجه المطلقات موزعة على النحو التالى :-

١-مشكلات أسرية.

٢- مشكلات اقتصادية .

٣-مشكلات نفسية.

٤-مشكلات مجتمعية .

ثانيا - الدراسة التجريبية :-

ثبت صحة الفرض الأول فى غالبية الحالات التجريبية

المجـــال الطبـــى

١٥

لطيفة عبد الله اللهيب: **دراسة للمشكلات الاجتماعية المصاحبة لمرضى السكرى و دور خدمة الفرد المقترح لمواجهتها باستخدام مدخلي النسق الاجتماعي و سيكولوجية الذات.الطريقة:**خدمة فرد،**المجال:** طبى، دكتوراه ،المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف** .الأستاذ الدكتور:عبد الفتاح عثمان ١٩٨٩ م .

الفروض:-

الفرض الأول : يصاحب مرض السكرى مشكلات اجتماعية للمريضات كما تتمثل في أثر المرض سلباً إلى الأداء الاجتماعي .

يتفرع من الفرض عدة فروض و هي :

١- ثمة علاقة طردية بين الإصابة بالمرض و المشكلات الأسرية.

٢- ثمة علاقة طردية بين الإصابة بالمرض و مشكلات العلاقات الاجتماعية

٣- ثمة علاقة طردية بين الإصابة بالمرض و المشكلات الاقتصادية

٤- ثمة علاقة طردية بين الإصابة بالمرض ومشكلات العمل

٥- ثمة علاقة طردية بين الإصابة بالمرض و المشكلات النفسية و الاجتماعية.

٦- ثمة علاقة طردية بين الإصابة بالمرض و المشكلات المرتبطة بنسق المستشفى .

الفرض الثاني : تتباين هذه المشكلات في أنواعها و حدتها تبعاً للأنماط الاجتماعية لشخصية المريضات أي ذواتهن EGOES.

الفرض الثالث : خدمة الفرد يمكنها المساعدة في مواجهة هذه المشكلات من منظور النسق الاجتماعي و منظور سيكولوجية الذات .

نوع الدراسة : دراسة وصفية

المنهج المستخدم: منهج المسح الاجتماعي باستخدام العينة، ودراسة الحالة بالنسبة للمريضات .

الأدوات :-

١- استمارة مقابلة للمريضات.

٢- تحليل الوثائق و المستندات .

٣- مقابلات مهنية لتطبيق النموذج العلاجي لعينة مختارة من المريضات .

المجال المكاني: عينة تمثل المستشفيات التابعة للهيئة الحكومية بمدينة الرياض وقد تحددت في :

١- مستشفي الرياض المركزي

٢- مستشفي قوى الأمن

٣- مستشفي الملك عبد العزيز الجامعي

٤- مستشفي الملك فيصل التخصصي

المجال البشري :

١- عينة عشوائية من مريضات السكرى المترددات على عيادات السكرى في مستشفي الرياض المركزي ن الملك عبد العزيز و الملك فيصل التخصصي و قوى الأمن ، وبلغ عددهن (١٠٥) مريضة.

٢- عينة مختارة لعشر حالات مارست الباحثة معهن تدخلاً مهنيا لا يخضع للتجريب المقنن ، وتم اختيارهن من مستشفي الملك عبد العزيز الجامعي .

نتائج البحث و تحقيق الفروض :

كشف البحث عن صحة الفرض الأول حيث اتضح أن مرض السكرى يصاحبه مشكلات اجتماعية للمريضات ، كما تتمثل في أثر المرض سلباً على الأداء الاجتماعي بصورته العامة ، وان تباينت العلاقة بين الإصابة بالمرض و ونوعية المشكلات ، أي في فروض البحث الفرعية . كما توضحه المعطيات التالية :

١- المشكلات الأسرية :

ثبت صحة الفرض الفرعي الأول في أنه ثمة علاقة طردية بين الإصابة بالمرض وبين المشكلات الأسرية كما توضح النتائج التالية :

أ. أن حوالي ثلث مجتمع البحث واجهن مشكلات أسرية حادة في العلاقات الأسرية، ارتبطت بإصابتهن بالمرض و مصاحبة له.

ب. حوالي نصف مجتمع البحث واجهن بعض المتاعب الأسرية بعد الإصابة بالمرض ، وإن لم تصل إلي حد المشكلات الحادة .

٢- مشــكلات العلاقــات الاجتمــاعيــة :

ثبت صحة الفرض الفرعي الثاني في أن ثمة علاقة طردية بين الإصابة بالمرض و مشكلات العلاقات الاجتماعية ، كما توضح النتائج التالية :

أ. حوالي ربع العينة ارتبطت إصابتهن بالمرض بالميل إلي العزلة الاجتماعية بدرجات متفاوتة .

ب. تزايد الإحساس بالعزلة مع الكثرة الأمية و التي لا عمل لها خارج الأسرة و يمثلن ٨٠% من أفراد العينة .

٣- المشكلات الاقتصادية : ثبت عدم صحة الفرض الفرعي الثالث في أن ثمة علاقة طردية بين الإصابة بالمرض و المشكلات الاقتصادية، كما يتضح من النتائج التالية :

- لم يوضح البحث أثاراً اقتصادية لها دلالة إحصائية بسبب الإصابة بالمرض ، لتوفر العلاج المجاني مع وفرة نسبية في الدخول الاقتصادية .

٤- مشكلات العمل : ثبت عدم صحة الفرض الفرعي الرابع في أن ثمة علاقة طردية بين الإصابة بالمرض ومشكلات العمل ، كما يتضح من النتائج التالية :

- لم تمثل نسبة العاملات في مجتمع البحث سوى ٧,٦٢% من مجموع المريضات في العينة ، ورغم انحسار أثر المرض على العمل في قلة ليست لها دلالة إحصائية ، إلا أن هذا الأثر تمثل في كثرة الاستئذان لمعاودة المستشفي لعدد خمس مريضات و ثلاث شعرن بقلة إنتاجهن في العمل ، وهي مظاهر تبدو طبيعية مع الأمراض عامة والمزمنة بصفة خاصة .

٥- المشكلات النفس اجتماعية : ثبت عدم صحة الفرض الفرعي الخامس علاقة طردية بين الإصابة بالمرض و المشكلات النفسية و الاجتماعية كما يتضح من النتائج التالية :

أ. أن اقل من ربع العينة فقط يعانين من متاعب نفسية واضحة بعد الإصابة بالمرض .

ب. أن أكثر من نصف العينة و تمثل نسبة ٦٣,٨١% لا يعانين من أي متاعب نفسية حادة مرتبطة بالمرض .

وقـــد فسرت الباحثة هذه المعطيات فيما يلي : -

١- أن رسوخ العقيدة الإسلامية و قيمها و معتقداتها في المرأة السعودية كان بمثابة سياج أمن لأي اضطرابات نفسية حادة كما هو الحال في الدراسات التي أجريت في المجتمعات غير الإسلامية

٢-إن المرأة السعودية بتمسكها بتقاليد العائلة و العشيرة و الأسرة ، كان صمام أمن لتحفظها من الإحساس بالعزلة أو الشعور بالتعاسة كما هو الحال في الدراسات الأخرى .

٦- المشكلات المرتبطة بنسق المستشفي : ثبت عدم صحة الفرض الفرعي السادس في أن هناك ثمة علاقة طردية بين الإصابة بالمرض و المشكلات المرتبطة بنسق المستشفى . كما توضحه النتائج التالية:

أن حوالي نصف العينة يعانين من طول الزحام و طول الانتظار.

١- معاناة نسب تتراوح بين ١ - ٢٠% من المريضات البيروقراطية

الفـــــرض الثـــاني : الخاص بتباين هذه المشكلات في أنواعها وحدتها تبعاً للأنماط الاجتماعية لشخصية المريضات . فقد كشف البحث عن صحة هذا الفرض كما توضحه النتائج التالية :

١-أن توزيع العينة حسب قوة الذات أو ضعفها جاء متجانساً بصورة تقريبية مع توزيع المنحنى الجرسي المقبول، فغالبية في الوسط و أقلية في الطرفين .

٢-مريضات السكرى اللاتي تأثرن اجتماعيا و نفسيا بالمرض و يحتجن إلي تعديل للذات تمثلهن نسبة ١٢,٣٨% حيث ارتباط مشكلاتهن بالسمة الأصلية لشخصياتهن ، بينما تأثرت مشكلات ٤٣% تأثرا نسبياً لتملكهن للذات الحدودية الوسيطة ولا يحتجن إلا إلي تدعيم الذات .

٣- ١١% من العينة يفترض مقاومتهن لمشكلات المرض لقدرتهن على التكيف و التعامل الإيجابي و ليس التعامل المرضي مع الموقف .

٤-المشكلات الأكثر حدة ارتبطت بنسبة تقدر ١٢% وهي بالضرورة مرتبطة بأصحاب الذات الضعيفة نتيجة للتعامل المرضي مع الضغوط الاجتماعية و المرضية

٥-احتمالات أن تكون بعض استجابات المبحوثات تقريباً هي حيل دفاعية لارتباطها بذات حدودية .

الفـــــرض الثالث : الخاص بأن خدمة الفرد يمكنها المساعدة في مواجهة هذه المشكلات من منظور النسق الاجتماعي و منظور سيكولوجية الذات. فانطلاقاً من المعطيات السابقة ، فقد كشف البحث عن صحة هذا الفرض استنادا إلي الحقائق التالية:

١- المشكلات المصاحبة لمرضى السكرى هي مشكلات مترابطة تؤثر كل منها في الأخرى وتتأثر بها . من ثم كان النسق الاجتماعي كمدخل يتسم بالشمولية يمكن أن يحقق فاعلية إيجابية لمواجهة هذه المشكلات وتيسير العلاقات و تذليل العقبات بصورة متوازنة مع المريضة ومع الأسرة و مع المستشفي في إطار من التكامل حيث أن الفائدة تصبح محدودة إذا ما اقتصر على مواجهة مشكلات الأسرة مثلا دون المستشفى أو العميلة دون الأسرة ... وهكذا.

٢- سيكولوجية الذات مدخل يفيد في من تأثرت مشكلاتهن بذواتهن الأصلية قبل المرض تحققا لتكوين البصيرة ومواجهة الرواسب الماضية المؤثرة على المريضة

وبناء على ذلك فقد اقترحت الباحثة نموذجا تصورياً لدور خدمة الفرد ، شمل البناء المهني للممارسة : الأخصائي الاجتماعي ، المستشفي ، المجتمع ، والعمليات المهنية الواجبة ، بدءاً من مرحلة التعرف بالمرض ثم ظهور المشكلات ثم معايشة المرض هذا ورغبة من الباحثة لإثراء دراستها بنماذج تطبيقية للممارسة الفعلية بعد الانتهاء إلي هذه النتائج وقد أجرت تجارب تطبيقية على عشر حالات اختيرت اختياراً عمدياً ، حيث تم الاختيار على أساس فرص تواجد المريضات لضمان استمرار العمل معهن .

وقد مارست معهن الباحثة تدخلاً مهنيا إلى الأسس التالية :

- اعتبار مشكلاتهن – أن وجدت – مرتبطة بذواتهن الضعيفة أو الحدودية قبل المرض لتظهر مشكلاتهن وكأنها استمرار لأوضاع طبيعية سواء بالمرض أو بدونه وكان التدخل يستهدف تقوية الذات
- اعتبار مشكلاتهن ما هي إلا مظهراً من مظاهر تشابك العلاقات بين كافة الأنساق المحيطة بالمريضة ، سواء بين أفراد الأسرة و المستشفي و الجيرة في تفاعلها كمدخلات مع نسق المريضة و مسار التغذية المرتدة و كان التدخل يستهدف استحداث علاقات أفضل بين الأنساق أي بين المدخلات و المخرجات و قد أثمرت نتائج هذه التجربة عما يلي :

١- حقق التدخل المهني نتائج نسبية لست حالات .

٢- حقق التدخل المهني نتائج محدودة لحالة واحدة .

و تواضع هذه المعطيات كان نتيجة طبيعية لعدم إمكانية مقابلة الباحثة لأطراف الموقف الإشكالي من الرجال والتقاليد التي قيدت من حركة الباحثة .

وفي الختام تأمل الباحثة أن تكون قد أسهمت بجهدها المتواضع لتحقيق بعض النتائج التي تنير الطريق أمام بحوث مستقبلية مقارنة في مجتمعات أخري . وفي أمراض أخري باعتبارها فروض قابلة للتقييم و التواصل، فالتواصل والاستمرار والمتابعة هي العناصر العلمية لإرساء قاعدة علمية راسخة .

١٦

نوره عبد الله العمرو: **التكامل الوظيفي بين الأخصائي الاجتماعي وفريق العمل بالمستشفي.** **الطريقة:** خدمة جماعة، **المجال:** طبى، دكتوراه ،كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف:** الأستاذ الدكتور: أحمد فوزي الصادي ١٩٩٧ م

الأهداف :-

١- **التعرف على الدور الواقعي للأخصائي الاجتماعي بالمستشفي من خلال وصف وتحليل هذا الدور في علاقته ببقية فريق العمل .**

٢- **التعرف على مدى وضوح دور الأخصائي الاجتماعي لدى أعضاء فريق العمل بالمستشفي .**

٣- التعرف على مدى التنسيق و التكامل بين دور الأخصائي الاجتماعي و باقي أعضاء فريق العمل بالمستشفي .

٤- **التعرف على أهم المعوقات التي تحد من تحقيق التكامل الوظيفي بين الأخصائي الاجتماعي و باقي أعضاء فريق العمل بالمستشفي .**

٥- **التوصل إلي تصور مقترح يحقق كفاءة التكامل الوظيفي بين الأخصائي الاجتماعي و فريق العمل بالمستشفي .**

التساؤلات :-

١- ما هو الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي في إطار تكامل الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية بالمستشفي ؟

٢- ما مدى وضوح التكامل الوظيفي لدى أعضاء فريق العمل بالمستشفي ؟

٣- ما مدى إدراك أعضاء فريق العمل بالمستشفي لدور الأخصائي الاجتماعي وأهميته في رفع كفاءة الخدمات المقدمة للمستفيدين(المرضى) ؟

٤- ما أهم المعوقات التي تحد من تحقيق التكامل الوظيفي بين الأخصائي الاجتماعي و باقي أعضاء فريق العمل بالمستشفي ؟

٥- ما التصور المقترح لزيادة كفاءة التكامل الوظيفي بين الأخصائي الاجتماعي و فريق العمل بالمستشفي ؟

نوع الدراسة : وصفية تحليلية

المنهج المستخدم : - المسح الاجتماعي الشامل.
- المسح الاجتماعي عن طريق العينة.

أدوات الدراسة :

١- استمارة استبانه خاصة بأعضاء فريق العمل بالمستشفي من (أطباء - الأخصائيين -الممرضات - إداريين - أخصائي تغذية) .

٢- استمارة أسئلة مقننة للخبراء من مديرا المستشفيات وبعض كبار الأطباء و رئيسات أقسام التمريض بالمستشفيات ، و رئيسات و رؤساء أقسام الخدمة الاجتماعية بالمستشفيات ووزارة الصحة .

المجال المكاني :

١- المستشفيات الحكومية التابعة لوزارة الصحة بمدينة الرياض و تشمل :- مستشفي اليمامة - مجمع الرياض الطبي - مستشفي السليمانية للأطفال - مستشفي النقاهة - مستشفي الأمير سليمان - مستشفي الأمل - مستشفي الصحة النفسية - مستشفي عتيقة للولادة .

٢- المستشفيات الحكومية التابعة لجهات أخرى بمدينة الرياض و تشمل :- مستشفي القوات المسلحة - مستشفي قوى الأمن الداخلي - مستشفي الملك عبد العزيز الجامعي - مستشفي الملك خالد الجامعي - مستشفي الملك فهد للحرس الوطني

٣- مديرية الشئون الصحية بوزارة الصحة في مدينة الرياض .

المجال البشري :

١- جميع الأخصائيين و الأخصائيات الاجتماعية في المستشفيات الحكومية التابعة لوزارة الصحة والتابعة لجهات أخرى بمدينة الرياض .

٢- عينة عشوائية من أعضاء فريق العمل بالمستشفيات الحكومية بمدينة الرياض التابعة لوزارة الصحة و التابعة لجهات أخرى (أطباء – ممرضات – إداريين – أخصائي تغذية).

٣- عينة عمدية من خبراء الخدمة الاجتماعية و الصحة ومديرى المستشفيات الحكومية .

أهم نتائج الدراسة :

١- إجمالي النسبة المئوية لدرجة حدوث الممارسة المهنية التكاملية في كل من المستشفيات الحكومية التابعة لوزارة الصحة ،و الحكومية غير التابعة لها بالنسبة لجميع أعضاء فريق العمل ٦٢% تقريباً ،والإجمالي لممارسة طريقة خدمة الفرد ٦٧% تقريباً ، والإجمالي لممارسة طريقة خدمة الجماعة ٦٤% تقريباً ، والإجمالي لممارسة طريق تنظيم المجتمع ٦١% تقريباً .

٢- أعلى نسبة لحدوث التكامل الوظيفي من وجهة نظر الأخصائي ، في المستشفيات الحكومية غير التابعة لوزارة الصحة تمثل ٧١% تقريباً وفي المستشفيات الحكومية التابعة لوزارة الصحة تمثل ٧١% تقريباً وتمثل في كل النوعين من المستشفيات ٧٤% .

٣- إجمالي النسبة المئوية لدرجة حدوث التكامل الوظيفي في كل من المستشفيات الحكومية التابعة لوزارة الصحة و الحكومية غير التابعة لها بالنسبة لجميع أعضاء فريق العمل بالمستشفي تمثل ٦٩% تقريباً .

٤- إجمالي النسبة المئوية لدرجة حدوث الإدراك المتبادل لأدوار أعضاء فريق العمل في كل من المستشفيات الحكومية التابعة لوزارة الصحة و الحكومية غير التابعة لها بالنسبة لجميع أعضاء فريق العمل تمثل ٥٦% تقريباً .

٥- نسبة درجة الحدوث الإجمالية للأبعاد المختلفة (الممارسة التكاملية – التكامل الوظيفي – الإدراك المتبادل لأدوار أعضاء فريق العمل) لجميع أعضاء فريق العمل في كل من المستشفيات الحكومية التابعة لوزارة الصحة و الحكومية غير التابعة لها تمثل ٦٣% .

و لقد خرجت الباحثة بإطار تصوري للتكامل الوظيفي بين الأخصائي الاجتماعي و فريق العمل بالمستشفي من منظور تكاملي لممارسة الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي.

١٧

فوزية سبيت مسعد الزبير: دراسة للمشكلات الاجتماعية لمريضات السرطان ودور الأخصائى الاجتماعى فى مواجهتها " دراسة وصفية مطبقة على المستشفيات الحكومية بمدينة الرياض". الطريقة: خدمة فرد ،المجال: طبى، ماجستير ، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ،إشراف الدكتورة / ثريا عبد الرؤوف محمود جبريل ، ١٩٨٨ م.

هدف الدراسة :-

-استطلاع امبريقي لواقع المشكلات الاجتماعية لمريضات السرطان بالمستشفيات الحكومية بمدينة الرياض .

- الوصول الى نموذج يوجه مسار الخدمة الاجتماعية فى المجال الطبى للمرضى عامة ومرضى الأمراض حادة الخطورة ومرضى السرطان بصفة خاصة.

فروض الدراسة :-

١- يترتب على الإصابة بمرض السرطان تعرض المريضات لمشاكل اجتماعية و نفسية تختلف كما و كيفا تبعاً لنوع المرض وحدته

٢- يمكن للخدمة الاجتماعية القيام بأدوار علاجية لهذه المشكلات فـي المجـال الطبى .

و من هذين الفرضين انبثقت الفروض الفرعية التالية

أ- تتناسب حدة المشكلات طردياً مع حدة المرض وخطورته.

ب- تزداد حدة المشكلات بتطورات المرض وشدة المعاناة والآلام المرتبطة به

ج- المشكلات الاقتصادية أكثر ارتباطاً بالمرض إذا ما طالت فترة العلاج

د- تزداد المشكلات الأسرية لارتباط المرض بقـدرة المـريض المتبقيـة أو إصابته بالعجز الجزئى أو الكلى

ه- دور الخدمة الاجتماعية أكثر وضوحاً فى المشكلات غير حادة الخطورة و يقل فى الحالاتت المتقدمة – شديدة الخطورة

و- تساهم المعوقات المختلفة داخل المستشفى و خارجها فى التقليل من أهمية دور الخدمة الاجتماعية مع المرضى و فاعليته.

نوع الدراسة: وصفية .

المنهج المستخدم: منهجى دراسة الحالة ومنهج المسح الاجتماعى.

أدوات الدراسة : الأستبيان واستمارات المقابلة

المجال البشـرى : الأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيات العاملين بالمستشفيات التى أجريت بها الدراسة وعددهم (٣٦) اخصائى و أخصائية منهم (٣٣) إناث و ٣ ذكور) و المرضى و المريضات بالمستشفيات عينة الدراسة.

المجال المكانى : المستشفيات التالية (مستشفى الملك عبد العزيـز الجـامعى – مستشفى الملك فيصل التخصصى ومركز الأبحاث – مستشـفى الملـك خالـد الجامعى – مستشفى الملك فهد للحرس مستشفى الأمير سلمان – مستشفى القوات المسلحة – مستشفى قوى الأمن الداخلى – المستشفى المركزى)

النتائج المرتبطة بالمشكلات الاجتماعية لمريضات السرطان :-

تبين أن مرض السرطان يتسبب فى تعرض المريضات به للمشاكل الاجتماعية على النحو التالى :

بالنسبة للمشاكل الأسرية :

١-تبين أن (٦٩,٧٧%) من المريضات لهن المشاكل الأسرية

٢- إن المشاكل المرتبطة بإشباع احتياجات أفراد الأسرة و خاصة الأبناء كانت أعلى نسبة من المشاكل المرتبطة بالزواج

ب- بالنسبة لمشكلات العلاقات الاجتماعية

١- تبين أن (١٨%) فقط من المريضات يعانين من مشاكل العلاقات الاجتماعية

٢- تبين أن مشاكل العلاقات الاجتماعية التى تواجه مريضات السرطان فى هذه الدراسة بُعد أقارب المريضة وأصدقائها عنها إما لظروفهم أو لعدم اهتمامهم بزيارتها .

ج- بالنسبة للمشاكل الاقتصادية :-

١- تبين أن (٣٩%) من المريضات تعرضن للمشاكل الاقتصادية بعد الإصابة بمرض السرطان بمستويات مختلفة

٢- تبين ان معظم مشاكل المريضات الاقتصادية كانت سبب التكاليف المرهقة و الكثيرة للعلاج من المرض أو لأثر المرض على الدخل وعلى اقتصاد الأسرة.

١٨

نوره عبد الله محمد العمدة: **العلاقة بين ممارسة البرامج فى خدمة الجماعة وزيادة تقبل مرضى شلل الأطفال لذاتهم. الطريقة:** خدمة جماعة،**المجال:** طفولة/ طبى ، ماجستير، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف:** د : ليلى مصطفى كيلانى ١٩٨٨م

أهداف الدراسة :

١- اختبار مدى أهمية استخدام البرنامج فى خدمة الجماعة ، ومدى إسهامه فى زيادة تقبل مرضى شلل الأطفال لذاتهم .

٢- محاولة الوصول إلى برنامج مقترح يمارسه مرضى شلل الأطفال فى ضوء احتياجاتهم ورغباتهم وإمكانياتهم وقدراتهم ، ويعمل على زيادة تقبلهم لذاتهم .

٣- محاولة الوصول إلى نتائج علمية يمكن اختبارها فى بحوث أخرى مستقبلية .

٤- قد يتوصل هذا البحث إلى تصور لدور أخصائية خدمة الجماعة فى المؤسسات الإيوائيه لمرض شلل الأطفال .

٥- تدعيم بحوث الخدمة الاجتماعية من خلال تنظير وربط النظريات بالواقع الأمبريقى، حيث يعتمد هذا البحث على المفاهيم الأساسية الهامة لنظرية الذات .

فروض الدراسة:

الفرض الرئيسى: يوجد ارتباط إيجابى بين ممارسة البرنامج فى خدمة الجماعة زيادة تقبل مريضات شلل الأطفال لذاتهن .

ويمكن التحقق من صحة هذا الفرض بعد التأكد من صحة الفروض الفرعية التالية :

١- يوجد ارتباط إيجابى بين ممارسة البرنامج فى خدمة الجماعة وتعديل مفهوم الذات الواقعة لمريضات شلل الأطفال .

٢- يوجد ارتباط إيجابى بين ممارسة البرنامج فى خدمة الجماعة وتعديل مفهوم الذات المثالية لمريضات شلل الأطفال .

نوع الدراسة: تجريبية.

المنهج المستخدم: تجريبى.

أدوات الدراسة :

١- اختبار (مفهوم الذات للصغار) المعدل،الذى أعده الدكتور محمد عماد الدين إسماعيل، ومحمد أحمد غالى والذى يقيس مفهوم الذات للصغار بأبعاده الستة.

٢- الملاحظة ، وذلك لملاحظة سلوك أعضاء الجماعة التجريبية أثناء ممارستهن لأوجه نشاط البرنامج لمعرفة مدى تأثير ذلك على زيادة تقبلهن لذاتهن .

٣- تحليل محتوى التقارير الدورية والتى كانت الباحثة تسجلها عقب كل اجتماع لها بأعضاء الجماعة التجريبية .

المجال المكانى : ويتمثل فى مؤسسة رعاية الأطفال المشلولين بالرياض .

المجال البشرى : ويتمثل فى جماعة تتكون من تسعة أعضاء ، نزيلات مؤسسة رعاية الأطفال المشلولين بالرياض تتوفر فيهن بعض المتغيرات المحددة فى الدراسة بما يحقق قدراً من التجانس بينهن،وهذه المتغيرات هى:(المرحلة العمرية ، المرحلة التعليمية ، نوع الشلل ، وسيلة الحركة والتنقل ، مستوى الذكاء ، نوع الإقامة ، الجنس).

النتائج المرتبطة بفروض الدراسة :

١- أكدت مقاييس الدلالة الإحصائية (ت) على وجود فروق بين متوسط درجات القياسين القبلى والبعدى (لمفهوم الذات الواقعية) للجماعة التجريبية وذلك عند مستوى معنوية (٠١ر)، وهذا يوضح بأن إدخال المتغير التجريبى وهو ممارسة البرنامج فى خدمة الجماعة مع مريضات شلل الأطفال يؤدى إلى تعديل(مفهوم الذات الواقعية) لديهن ، مما أدى إلى قبول الفرض الفرعى الأول للبحث وهو: " يوجد ارتباط إيجابى بين ممارسة البرنامج فى خدمة الجماعة وتعديل مفهوم الذات الواقعية لمريضات شلل الأطفال " .

أكدت مقاييس الدلالة الإحصائيه (ت) على وجود فروق معنوية بين متوسطى درجات القياسين القبلى والبعدى (لمفهوم الذات المثالية) للجماعة التجريبية وذلك عند مستوى معنوية (٠٥ر)، وهذا يوضح أن إدخال المتغير التجريبى وهو ممارسة البرنامج فى خدمة الجماعة مع مريضات شلل الأطفال يؤدى إلى تعديل (مفهوم الذات المثالية) لديهن،مما أدى إلى قبول الفرض الفرعى الثانى للبحث وهو: " يوجد ارتباط إيجابى بين ممارسة البرنامج فى خدمة الجماعة وتعديل مفهوم الذات المثالية لمريضات شلل الأطفال " .

٣- أكدت مقاييس الدلالة الإحصائية (ت) على وجود فروق معنوية بين متوسطى درجات القياسين القبلى والبعدى (لمقياس تقبل الذات) للجماعة التجريبية وذلك عند مستوى معنوية (٠٥ر) ، وهذا يوضح أن إدخال المتغير التجريبى وهو ممارسة البرنامج فى خدمة الجماعة مع مريضات شلل الأطفال يؤدى إلى زيادة (تقبلهن لذاتهن)،مما أدى إلى قبول الفرض الرئيسى للبحث وهو:"يوجد ارتباط

إيجابى بين ممارسة البرنامج فى خدمة الجماعة ، وزيادة تقبل مريضات شلل الأطفال لذاتهن "

١٩

الجوهرة بنت فهد بن عبد الله الزامل :**التخطيط لاحتياجات الرعاية الاجتماعية لمرضى روماتيزم القلب** .**الطريقة**: تخطيط اجتماعي ،**المجال**: طبى ، ماجستير. كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف** . الدكتورة / نوال علي خليل المسيري ١٩٩٢ م

أهداف الدراسة :

١- دراسة الاحتياجات الفعلية لمرضى روماتيزم القلب .

٢- دراسة الأساليب المتبعة في وضع الخطط والبرامج المقدمة لمرضى روماتيزم القلب والتي تستخدمها إدارة الخدمة الاجتماعية الطبية بمدينة الرياض.

٣- التوصل إلي تصور مقترح للتخطيط لبرامج وخدمات الرعاية الاجتماعية لمرض روماتيزم القلب و ذلك في ضوء الخدمة الاحتياجات الفعلية لتلك الفئة من المرضى .

التساؤلات : -

١- ما هي الاحتياجات الفعلية لمرضى روماتيزم القلب ؟

٢- ما هي الأساليب المتبعة لوضع خطط وبرامج الخدمات المقدمة لمرضى روماتيزم القلب ؟

٣- ما هي الصعوبات المرتبطة بالتخطيط لبرامج الرعاية الاجتماعية المقدمة لمرضى روماتيزم القلب ؟

٤- ما هو التصور المقترح للتخطيط لبرامج الرعاية الاجتماعية لمرضى روماتيزم القلب في ضوء الاحتياجات الفعلية لهم ؟

نوع الدراسة : وصفية تحليلية.

المنهج: المسح الاجتماعي الشامل و بالعينة .

أدوات جمع البيانات :

١- استمارة استبانه لمرض روماتيزم القلب بالمستشفيات التابعة للهيئات الحكومية بمدينة الرياض .

٢- استمارة استبانه للعاملين بكل من الإدارة العامة للصحة النفسية و الاجتماعية و إدارة الخدمة الاجتماعية بمدينة الرياض .

٣- استمارة استبانه للأخصائيين الاجتماعيين بأقسام الخدمة الاجتماعية في المستشفيات التابعة للهيئات الحكومية بمدينة الرياض.

المجال البشري:

١- عينة من مرضى روماتيزم القلب بالمستشفيات التابعة للهيئات الحكومية بمدينة الرياض.

٢- جميع العاملين بالإدارة العامة للصحة النفسية و الاجتماعية و إدارة الخدمة الاجتماعية بمدية الرياض.

٣- الأخصائيين الاجتماعيين بأقسام الخدمة الاجتماعية في المستشفيات التابعة للهيئات الحكومية بمدينة الرياض.

المجال المكاني :

١- الإدارة العامة للصحة النفسية و الاجتماعية بوزارة الصحة و التابعة لوكالة الوزارة و للتخطيط و التطوير .

٢- إدارة الخدمة الاجتماعية بمدينة الرياض.

٣- أقسام الخدمة الاجتماعية بالمستشفيات التابعة للهيئات الحكومية بمدينة الرياض و هذه المستشفيات هي :

١- مستشفى الرياض المركزي .

٢- مستشفى الملك خالد الجامعي .

٣-المستشفى العسكري (مستشفى القوات المسلحة) .

٤- مستشفي قوى الأمن التابع لوزارة الداخلية .

٥-مستشفي الملك فهد التابع للحرس الوطني .

٦-مستشفي الملك فيصل التخصصي التابع للديوان الملكي .

نتائج الدراسة :

١- تتبلور أهم احتياجات مرضى روماتيزم القلب في :-

-العلاج الطبي المنتظم .

- الرعاية المنزلية .

-الرعاية النفسية .

- توفير جو اجتماعي مناسب .

-توفير عمل مناسب مع طبيعة المرض .

٢-لا تهتم المستشفيات بدراسة احتياجات مرضى روماتيزم القلب.

٣-توجد بالمستشفيات عدة برامج عامة خاصة بالمرضى ككل وهي :

- البرامج الاجتماعية.

- البرامج الاقتصادية .

- البرامج الصحية .

- البرامج الترويحية .

- البرامج النفسية .

-البرامج التأهيلية .

٤- لا تتضمن خطط رعاية مرضى روماتيزم القلب برامج و خدمات خاصة بهذه الفئة .

٥- البرامج و الخدمات التي تقدم لمرضى روماتيزم القلب غير كافية لإشباع احتياجاتهم وخاصة البرامج الترويحية والتأهيلية والنفسية .

٦- يوجد اتصال بين أقسام الخدمة الاجتماعية بالمستشفيات وإدارة الخدمة الاجتماعية الطبية بمدينة الرياض . كما يوجد اتصال بين أقسام الخدمة الاجتماعية بالمستشفي والأقسام الأخرى .

٧- تواجه الأخصائي عدة صعوبات أثناء أدائه لدورة بالمستشفي .

٨- لا تتم متابعة المريض بعد خروجه من المستشفي .

٩- تستخدم الإدارة العامة للصحة النفسية و الاجتماعية و إدارة الخدمة الاجتماعية الطبية عدة أساليب تخطيطية في التخطيط لإشباع احتياجات مرضى روماتيزم القلب .

١٠-تبين من نتائج الدراسة وجود صعوبات تواجه التخطيط لبرامج و خدمات مرضى روماتيزم القلب.

وقد تم التوصل إلي تصور مقترح للتخطيط لرعاية مرض روماتيزم القلب من خلال التعرف على الاحتياجات الفعلية لهم في مدينة الرياض و ذلك في ضوء الإطار النظري للدراسة و النتائج الامبريقية التي تم التوصل إليها و من واقع الخطط العامة التنموية للمملكة تمشيا مع الشريعة الإسلامية كإطار عام تقوم علية الخطط و البرامج .

مجــــال المعــــوقين

٢٠

رماح عبد الكريم يوسف سعيد أبو درة:**التدخل المهني لطريقة تنظيم المجتمع باستخدام نموذج العمل مع مجتمع المنظمة في تطوير خدمات التأهيل المهني.**
الطريقة: تنظيم مجتمع ،**المجال:** معوقين ، دكتوراه ، كلية الخدمة الاجتماعية بالرياض **إشراف الدكتورة/نوال** علي المسيري ١٩٩٥.

أهداف الدراسة :

التحقق من صحة استخدام نموذج العمل مع مجتمع المنظمة في تطوير خدمات التأهيل المهني للمعاقين بالتطبيق علي مركز التأهيل المهني للإناث بمدينة الرياض

ويتم تحقيق هذا الهدف من خلال **الأهداف الفرعية** التالية :

١- تسعي هذه الدراسة إلى استخدام نموذج جديد مقترح وهو نموذج العمل مع مجتمع المنظمة في أحد المؤسسات وهو مركز التأهيل المهني للإناث بالرياض وذلك لاختبار صلاحية هذا النموذج في تطوير خدمات التأهيل المهني ٠

٢- الاستفادة من النماذج المهنية في طريقة تنظيم المجتمع من خلال تطبيقها في الواقع العملي لمحاولة لربط النماذج النظرية بالواقع العملي للمملكة العربية السعودية .؟

٣- الخروج ببعض النتائج من خلال تطبيق نموذج العمل مع مجتمع المنظمة و التي قد تساعد في توجيه وترشيد الممارسة المهنية لطريقة تنظيم المجتمع في مجال تأهيل المعاقين .

٤- هذه الدراسة قد تفسح المجال أمام المخططين الاجتماعيين و الأجهزة المعنية بالشئون الاجتماعية لوضع البرامج و الحلول التي يمكن أن تساهم في تحسين الأبنية التنظيمية لمجتمع منظمة الخدمة .

فروض الدراسة :

الفرض الرئيسي للدراسة :

يؤدي استخدام نموذج العمل مع مجتمع المنظمة في طريقة تنظيم المجتمع إلي تطوير خدمات التأهيل المهني للمعوقين •

الفرض الفرعي الأول : يؤدي استخدام نموذج العمل مع مجتمع المنظمة في طريقة تنظيم المجتمع الى زيادة فاعلية المنظمة في تحقيق أهدافها •

الفرض الفرعي الثاني : يؤدي استخدام نموذج العمل مع مجتمع المنظمة في طريقة تنظيم المجتمع إلي رفع كفاءة بالمنظمة •

نوع الدراسة : دراسة تقويمية.

المنهج المستخدم : المسح الاجتماعي عن طريق العينة .

أدوات الدراسة :

١ – مقابلة شبه مقننة مع العاملات و الأخصائيات الاجتماعية .
٢ – استمارة استبانه للمستفيدات من خدمات مركز التأهيل المهني للإناث .
٣ – الملاحظة بنوعيها .
٤ – مقياس الكفاءة للعاملات
٥ – مقياس الفاعلية للمستفيدات .

و تم استخدام هذه المقاييس بهدف تقدير عائد التدخل المهني في ضوء نموذج العمل مع مجتمع المنظمة.

المجال المكاني : مركز التأهيل المهني للإناث بمدينة الرياض .

المجال البشري :

١ – عينة من المستفيدات من خدمات مركز التأهيل المهني للإناث .
٢ – عينة من العاملات بمركز التأهيل المهني للإناث.

نتائج الدراسة :

١- ثبت صحة الفرض الفرعي الأول للدراسة وهو يؤدي استخدام نموذج العمل مع مجتمع المنظمة في طريقة تنظيم المجتمع إلي زيادة فاعلية المنظمة في تحقيق أهدافها ، حيث وجدت فرق معنوي بين درجات القياسين القبلي و البعدي لكل من المستفيدات و العاملات .

٢- ثبت صحة الفرض الفرعي الثاني للدراسة وهو يؤدي استخدام نموذج العمل مع مجتمع المنظمة في طريقة تنظيم المجتمع إلي رفع كفاءة العاملين بالمنظمة ، وقد أوضحت النتائج وجدت فرق معنوي بين درجات القياسين القبلي و البعدي لكل من المستفيدات و العاملات.

و بالتأكيد على صحة الفروض الفرعية للدراسة تتأكد صحة الفرض الرئيسي ، و يشير إثبات صحة الفرض الرئيسي للدراسة و الفروض الفرعية لها إلي أن استخدام نموذج العمل مع مجتمع المنظمة في برنامج التدخل المهني كان له تأثيره الإيجابي في تحقيق الهدف الرئيسي للدراسة ومن هنا تستطيع مراكز التأهيل المهني الاستفادة من نموذج العمل مع مجتمع المنظمة في طريقة تنظيم المجتمع في تطوير خدماتها و المؤسسات الأخرى المشابهة التي تنطبق عليها نفس الشروط في المجتمع السعودي .

٢١

هيا عبد العزيز المنيع: **كفاءة التخطيط لبرامج التأهيل المهنى فى استيعاب سوق العمل للمعوقين المؤهلين. الطريقة:** تخطيط اجتماعى، **المجال:** معوقين، دكتوراه، كلية الخدمة الاجتماعية بالرياض إشراف الدكتور محروس محمود على خليفة ١٩٩٦م

أهداف الدراسة :

الهدف العام : تحليل طبيعة العلاقة بين برامج التأهيل المهنى للمعاقين واستيعاب سوق العمل للمعاقين المؤهلين .

ويتم تحقيق هذا الهدف العام من خلال الأهداف الفرعية الآتية :

(١) تحليل طبيعة العلاقة بين كفاءة برامج التأهيل المهنى واستفادة المعاقين من عملية التأهيل المهنى .

(٢) تحليل طبيعة العلاقة بين كفاءة التخطيط لبرامج التأهيل المهنى للمعاقين وسرعة تشغيلهم بعد التخرج .

(٣) تحليل طبيعة العلاقة بين كفاءة برامج التأهيل المهنى ومشاركة المعاقين الذين تم تأهيلهم وتشغيلهم فى التخطيط لبرامج التأهيل المهنى .

(٤) تحليل طبيعة العلاقة بين كفاءة برامج التأهيل المهنى ومشاركة الكوادر الفنية والإدارية بمراكز التأهيل المهنى فى التخطيط لبرامج التأهيل المهنى للمعاقين .

(٥) تحليل طبيعة العلاقة بين كفاءة برامج التأهيل المهنى ومشاركة الأخصائيين الاجتماعيين بمراكز التأهيل المهنى فى التخطيط لبرامج التأهيل المهنى .

(٦) الوصول إلى مؤشرات تخطيطية تحقق ترشيد صياغة خطط برامج التأهيل المهنى للمعاقين بما يتناسب وحاجات المجتمع من الأيدى العاملة المؤهلة .

تساؤلات الدراسة :

التساؤل الرئيسى : ما هى طبيعة العلاقة بين برامج التأهيل المهنى للمعاقين واستيعاب سوق العمل للمعاقين المؤهلين .

التساؤلات الفرعية :

(١) ما هى طبيعة العلاقة بين كفاءة برامج التأهيل المهنى واستفادة المعاقين من عملية التأهيل المهنى؟ .

(٢) ما هى طبيعة العلاقة بين كفاءة التخطيط لبرامج التأهيل المهنى للمعاقين وسرعة تشغيلهم بعد التخرج ؟ .

(٣) ما هى طبيعة العلاقة بين كفاءة برامج التأهيل المهنى ومشاركة المعاقين الذين تم تأهيلهم وتشغيلهم فى التخطيط لبرامج التأهيل المهنى ؟ .

(٤)ما هي طبيعة العلاقة بين كفاءة برامج التأهيل المهني ومشاركة الاختصاصيين الاجتماعيين بمراكز التأهيل المهني في التخطيط لبرامج التأهيل المهني ؟.

نوع الدراسة : وصفية ، اعتمدت على الوصف والتحليل لطبيعة العلاقة بين برامج التأهيل المهني للمعاقين واستيعاب سوق العمل للمعاقين المؤهلين .

المنهج المستخدم : أخذت هذه الدراسة من المسح الاجتماعي (الشامل وبالعينة) منهجاً وأسلوباً لجمع المادة الميدانية .

حيث المسح الشامل لكل من :

(١) الإختصاصيون الاجتماعيون العاملون بمراكز التأهيل المهني لكل من الذكور والإناث .

(٢) المخططين العاملين بالإدارة العامة للتأهيل بوزارة العمل والشؤون الاجتماعية

والمسح بالعينة لكل من :

(١) المستفيدين من المعاقين المؤهلين مهنياً خلال الفترة من ١٤١٠ – ١٤١٥ هـ من الذكور والإناث واللذين يعملون بالمؤسسات الحكومية والأهلية بمدينة الرياض

(٢)بعض الرؤساء المباشرين للمعاقين الذين تم تأهيلهم .

أدوات الدراسة :

(١) استمارة للمستفيدين من المعاقين المؤهلين .

(٢) استمارة قياس للمخططين العاملين بالإدارة العامة للتأهيل بوزارة العمل والشئون الاجتماعية .

(٣)دليل مقابلة للاختصاصيين الاجتماعيين العاملين في مراكز التأهيل المهني لكل من الذكور والإناث بمدينة الرياض .

(٤)دليل مقابلة الرؤساء المباشرين للمعاقين العاملين في المؤسسات .

المجال المكاني :

(١)مراكز التأهيل المهني لكل من الذكور والإناث بمدينة الرياض .

(٢) الإدارة العامة للتأهيل بوزارة العمل والشؤون الاجتماعية بمدينة الرياض .

(٣) بعض الأجهزة الحكومية فى مدينة الرياض .

المجال البشرى :

(١) عينة من المستفيدين من المعاقين المؤهلين مهنياً من الذكور والإناث وبلغ عدد أفراد العينة للذكور ٥٤ ومن الإناث ٢٠ معاقاً .

(٢) المخططون العاملون فى الإدارة العامة للتأهيل بوزارة العمل والشئون الاجتماعية وقد بلغ عددهم ١٠ مخططين .

(٣) الاختصاصيون الاجتماعيون العاملين فى مراكز التأهيل المهنى بمدينة الرياض وقد بلغ عددهم ٥ اختصاصيين .

(٤) عينة من بين رؤساء العمل الذين يشرفون فى عملهم على بعض المعاقين المؤهلين وقد بلغ عددهم (١٥) .

نتائج الدراسة :

تبلورت أهم نتائج الدراسة فى كل من :

(١) يتم تهيئة المستفيدين لنوع برنامج التأهيل المهنى من خلال الأساليب الآتية :

- التعرف على الميول الشخصية للمعاقين .
- إجراء الفحوص الطبية لتحديد نوع الإعاقة .
- التعرف على القدرات الفعلية للمعاقين .
- إجراء العلاج الطبى فى ضوء الفحوص الطبية .

(٢) اختيار المستفيدين للمهنة التى يتدربون عليها يعد مؤشراً لنجاح برنامج التأهيل المهنى كما أجاب بذلك غالبية المستفيدين .

(٣) وجود علاقة ارتباطية بين تهيئة المستفيدين لنوع برنامج التأهيل المهنى ونوع العمل الحالى مع اهتمام مراكز التأهيل المهنى بتوفير فرص عمل للمعاقين الذين تم تأهيلهم.

(٤) وجود علاقة بين الحالة التعليمية للمستفيدين واتفاق برنامج التأهيل مع العمل الحالى. كما تبين وجود علاقة بين الإعاقة ونوعها والاستفادة من برامج التأهيل .

(٥)تبين أن غالبية من المستفيدين يشعرون بالرضا إلى حد ما وخاصة أولئك الذين يقومون بأعمال ومهن إدارية أكبر من الآخرين الذين تدربوا على مهن حرفية .

(٦)توجد بعض الصعوبات التى تواجه المستفيدين عند التحاقهم بالعمل ومنها :

- رفض أصحاب العمل تشغيل المعاقين .
- قلة فرص العمل المتاح .
- قلة الراتب .
- عدم تطبيق القانون الخاص بالمعاقين .
- الخوف من تشغيل المعاقين .
- عدم احتياج سوق العمل للتخصص .

(٧)يواجه المستفيدين بعض الصعوبات بعد تشغيلهم ومن هذه الصعوبات ما يلى:

- صعوبة المواصلات .
- حداثة الأجهزة المستخدمة فى المؤسسة .
- عدم الاستمرار فى العمل .
- وجود مشاكل مع الزملاء .

(٨)كشفت نتائج الدراسة عن العناصر التى تُراعى فى برنامج التأهيل المهنى كما أبرزها العاملين فى إدارة التأهيل المهنى وهى :

- الإحساس بأهمية العمل الذى يقوم به المعاق .
- توافر الأجهزة والمعدات اللازمة لأداء العمل .
- وجود أسلوب متابعة لتشغيل المعاقين بعد تأهيلهم .
- توفير نظام خاص للبيانات والمعلومات اللازمة عن التأهيل .
- تحديث البيانات والمعلومات اللازمة عن التأهيل .

(٩)تبين من نتائج الدراسة اهتمام الكوادر الفنية والإدارية بالمشاركة فى التخطيط لبرامج التأهيل المهنى وقد تبلورت أساليب مشاركتهم فى كل من :

- مناقشة المشكلات والصعوبات التى تواجه برامج التأهيل السابقة .

- التعرف على آراء الاختصاصيين الاجتماعيين فى برامج التأهيل المنفذة
- تقديم المقترحات .
- استطلاع رأى المعاقين فى البرامج المؤهلة .

(١٠) تتمثل مشاركة الاختصاصيين الاجتماعيين فى التخطيط لبرامج التأهيل المهنى بمراكز التأهيل المهنى فى كل من :

- دراسة احتياجات المعاقين .
- الاتصال بالجهات الأخرى لتسهيل بعض عمليات التشغيل للمعاقين
- مناقشة المشكلات والصعوبات التى تواجه المعاقين أثناء عملية التأهيل .
- الاتصال بالمعاقين الذين يعملون فى الهيئات والمؤسسات فى المجتمع بعد تأهيلهم .

أما عن توصيات الدراسة فقد تبلورت أهمها فى كل من :

(١) إعادة النظر مرة أخرى فى برامج التأهيل المهنى للمعاقين وتضمينها مهن أخرى تتفق مع الاحتياجات الفعلية لسوق العمل

(٢) ضرورة الاهتمام بدراسة وتحديد الاحتياجات الفعلية للمعاقين من برامج التأهيل المهنى .

(٣) الاهتمام بتنظيم وإعداد برامج تدريبية للعاملين فى مجال رعاية وتأهيل المعاقين .

(٤) الاهتمام بعمليات المتابعة للمعاقين الذين تم تشغيلهم .

(٥) الاهتمام بتوجيه وتهيئة المعاقين لنوع برامج التأهيل .

(٦) توفير نظام متكامل للمعلومات .

(٧) تصميم دور للمخطط الاجتماعى ليتمكن من خلاله استخدام الأساليب التخطيطية اللازمة لمتابعة تنفيذ الخطة .

٢٢

موزه ناصر عبيد الكعبي:**دور خدمة الفرد في زيادة النضج الاجتماعي للفتاة ضعيفة السمع.الطريقة: خدمة فرد ،المجال: معوقين**،ماجستير،المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض إشراف:د.**ليلي محمود ميرغني جاويش** ١٩٨٤م

أهداف البحث:-

معرفة العلاقة بين الذكاء والنضج الاجتماعي لدي الفتاة ضعيفة السمع ثم التدخل المهني من قبل أخصائية خدمة الفرد في محاولة لزيادة ذلك النضج لدي الفتاة باستغلال ما تبقي لديها من قدرات وإمكانيات .

فروض الدراسة: -

١- هناك علاقة بين الذكاء والنضج الاجتماعي لدي الفتاة ضعيفة السمع

٢- لخدمة الفرد دور في زيادة النضج الاجتماعي لدي الفتاة ضعيفة السمع .

نوع الدراسة: تجريبية.

المنهج المستخدم: تجريبى.

الأدوات :

١- مقياس متاهات بورتيوس للذكاء أعداد : كمال إبراهيم موسى .

٢- استمارة المستوى الاقتصادي والثقافي أعداد الباحثة .

٣- مقياس فانيلاند للنضج الاجتماعي إعداد :د. فاروق محمد صادق .

٤- المقابلة .

٥- دراسة الحالة .

٦- الوثائق والمستندات المدرسية .

٧- تحليل المضمون .

المجال المكاني : معهد الصم للبنات بحي البديعة بمدينة الرياض .

المجال البشرى :وقد أشتمل على :-

أ- مجموعة من الفتيات ضعيفات السمع بالمعهد والتي تتكون من (٧٣) فتاة حيث تم للباحثة التجانس بعد ذلك بين أفراد هذه المجموعة تمهيدا لأجراء البحث حتى وصلت الى عشرين فتاة .

ب- عينة من أمهات الفتيات اللاتي تمت دراسة حالاتهن الفردية .

ج- بعض المدرسات للمواد الدراسية .

نتائج الدراسة :

نتائج الفرض الأول : والذي ينص على أن " هناك علاقة بين الذكاء و النضج الاجتماعي لدي الفتاة ضعيفة السمع

و لقد أشارت نتائج هذا الفرض إلي ثبوت إيجابية العلاقة بين الذكاء و أبعاد النضج الاجتماعي تلك التي حددها مقياس فانيلاند للنضج الاجتماعي .

نتائج الفرض الثاني : والذي مؤداه " لخدمة الفرد دور في زيادة النضج الاجتماعي لدي الفتاة ضعيفة السمع "

و لقد اتضح من نتائج الحالات الفردية في القياس القبلي و البعدي أن هناك استجابة للتدخل المهني من الباحثة و من اختبار دلالة الفروق بين القياسين في جميع أبعاد النضج الاجتماعي ، اتضح إنها ذات دلالة إحصائية .

بدرية بنت سليمان بن محمد العمرو:**التخطيط لبرامج التأهيل لرعاية المعوقين جسمياً** . **الطريقة:** تخطيط اجتماعي، **المجال:** معوقين، ماجستير، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض إشراف الدكتورة:نوال على خليل المصري ١٩٩١ م

أهداف الدراسة :-

١- دراسة الأساليب العلمية التي يستخدمها الجهاز التخطيطي بوحدة التخطيط و الإدارة العامة للتأهيل وذلك بهدف التعرف على الجوانب الإيجابية والسلبية فيها.

٢- الاستفادة من النموذج العقلاني لأتخاذ القرارات باعتباره أحد نماذج التخطيط و التي يمكن استخدامها في هذه الدراسة بغرض التعرف على كيفية التخطيط لرعاية وتأهيل المعوقين جسمياً

٣- التوصل إلي تصور مقترح عملي لتخطيط برامج التأهيل لرعاية المعوقين جسميا

التساؤلات :-

١- ما الأهداف التي تسعي إليها خطة تأهيل المعوقين جسمياً ؟

٢- ما طبيعة البرامج و الخدمات السائدة في خطط وحدة التخطيط و الإدارة العامة للتأهيل ؟

٣- ما هي الأساليب التخطيطية التي تستخدمها وحدة التخطيط و الإدارة العامة للتأهيل ؟

٤- ما هي الصعوبات التي تحد من كفاءة وحدة التخطيط و الإدارة العامة للتأهيل في التخطيط السليم؟

٥- ما هو التصور المقترح لتخطيط برامج التأهيل لرعاية المعوقين جسمياً (من الذكور و الإناث) ؟

نوع الدراسة : وصفية تحليلية.

المنهج المستخدم : المسح الاجتماعي بنوعيه.

أدوات جمع البيانات :

١- استمارة استبانه للعاملين بكلاً من وحدة التخطيط و الإدارة العامة للتأهيل .

٢- دليل مقابلة للعاملين و العاملات في مراكز التأهيل المهني لكل من الذكور و الإناث .

٣- دليل مقابلة للخبراء بوزارتي العمل و الشئون الاجتماعية و التخطيط .

٤- دليل الوثائق و المستندات .

المجال البشري ويشمل :

أ. جميع العاملين في وحدة التخطيط و الإدارة العامة للتأهيل .

ب. العاملين و العاملات في مراكز التأهيل المهني للذكور و الإناث .

ج. الخبراء المتخصصين في كل من وزارتي العمل و الشئون الاجتماعية و التخطيط .

المجال المكاني :

١- وحدة التخطيط بوكالة الوزارة لشؤون الرعاية الاجتماعية

٢- الإدارة العامة للتأهيل .

٣- وحدة الخدمات الاجتماعية بوزارة التخطيط .

٤- مراكز التأهيل المهني للذكور و الإناث بمدينة الرياض .

النتائج:-

يتم وضع خطة التأهيل المهني في ضوء سياسة رعاية المعوقين و من خلال :

- دراسة الاحتياجات الفعلية للمعوقين.
- في ضوء ميزانية محددة موضوعة.
- في ضوء مرئيات المخططين.

هناك صعوبات تواجه التخطيط لخطط برامج التأهيل المهني للمعوقين وهي:-

- عدم كفاية المعلومات اللازمة عن المعوقين .

- قلة عدد مراكز التأهيل المهني لاستيعاب المعوقين وتأهيلهم .
- عدم كفاية الفنيين و المتخصصين في مجال المعوقين .
- عدم كفاية المعددات و الأدوات اللازمة لتدريب المعوقين .

تستخدم وحدة التخطيط و الإدارة العامة للتأهيل عدة أساليب تخطيطية في عملية الدراسة وهي :-

- الرجوع إلي الخبراء و المتخصصين في مجال المعوقين .
- تنسيق الخدمات لمنع الازدواج بين المؤسسات المعنية بالمعوقين .
- الاستفادة من تجارب مجتمعات أخري
- القيام بحوث استطلاعية للتعرف على الاحتياجات الأساسية للمعوقين
- الرجوع إلي الدراسات و البحوث السابقة والتي يتم إجراؤها حول التعرف على احتياجات المعوقين و تحديد الحجم الفعلي لهم .

توجد صعوبات تواجه المخططين عند القيام بعملية دراسة الاحتياجات وهي:-

- عدم وجود الإحصائيات الكافية التي تحدد حجم المعوقين .
- عدم وجود جهاز خاص بالمعلومات و البيانات اللازمة عن المعوقين.
- عدم كفاية الخبراء و المتخصصين .

تستخدم وحدة التخطيط و الإدارة العامة للتأهيل عدة أساليب تخطيطية في عملية التنفيذ وهي :-

- الاتصال المباشر بمراكز التأهيل .
- الاستفادة من الخبرات السابقة .
- الاتصال غير المباشر عن طريق التقرير و الإحصائيات التي ترسل من قبل المراكز .
- تبادل البحوث و الدراسات .

توجد صعوبات تواجه المخططين عند القيام بعملية إعداد الخطة للتنفيذ و هي :-

- عدم كفاية الأدوات و المعدات الفنية و المباني .
- عدم كفاية الإمكانيات المادية اللازمة .

- قلة المتخصصين داخل المركز .

- عدم تنفيذ الخطة وفق البرنامج الزمني المحدد لها .

تستخدم وحدة التخطيط والإدارة العامة للتأهيل عدة أساليب تخطيطية عند القيام بعملية متابعة الخطط وهي

- الزيارات التتبعية التي يقوم بها المسئولين داخل إدارة التأهيل .
- التقارير المكتوبة و التي ترفع من قبل المراكز المعنية .
- الإشراف المستمر على عملية برامج المعوقين .
- تيسير الحصول على البيانات الإحصائية .
- اقتراح وتطوير البرامج .

يوجد اتصال بين وحدة التخطيط و الإدارة العامة ومراكز التأهيل المهني من خلال :

- المكالمات الهاتفية.
- تقارير المتابعة .
- الزيارات المستمرة للمركز .
- الإشراف على المركز.

تستخدم وحدة التخطيط و الإدارة العامة للتأهيل عدة أساليب تخطيطية عند القيام بعملية التقويم وهي :

- التعرف على البرامج التي تواجه تنفيذ البرامج .
- التعرف على الأسباب التي أدت إلي صعوبة التنفيذ .
- الرجوع إلي التقارير المرفوعة من مراكز التأهيل إلي الإدارة .
- دراسة البرامج و المشروعات .
- القيام بالدراسات و البحوث التقويمية .

تواجه العاملين بوحدة التخطيط والإدارة العامة للتأهيل عدة صعوبات منها :-

- قلة عدد الموظفين .
- عدم الاستعانة بالوسائل التكنولوجية الحديثة .

- عدم وجود الجهاز الإشرافي الكافي لمتابعة عمل المراكز .
- زيادة حجم العمل بالإدارة .
- عدم وجود حوافز معنوية .
- عدم استمرارية الاتصال بين الإدارة و المركز .
- عدم إتاحة الفرصة للتعرف على مشكلات المعوقين و احتياجاتهم .
- نقص الموارد المالية .
- عدم وجود إحصاء دقيق عن المعوقين .
- عدم وجود فرصة للعاملين بالقيام بزيارات للمركز المعنية .
- عدم إتاحة الفرصة للعاملين للقيام بدراسات مسحية عن مشكلات المعوقين .

٢٤

منى محمد حمد العشيوى:**دور الخدمة الاجتماعية فى التأهيل الاجتماعى للكفيفات دراسة وصفية تحليلية مطبقة بمعهد النور للكفيفات فى مدينة الرياض. الطريقة:** خدمه فرد ، **المجال:** معوقين ماجستير، كليه الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف:الأستاذ الدكتور.عبد الفتاح عثمان عبد الصمد ، ١٩٩١م.**

التساؤل الرئيسى :

ما هو الدور الممارس الحالى للخدمة الاجتماعية فى عمليات التأهيل الاجتماعى للكفيفات فى معهد النور للكفيفات بمدينه الرياض ؟(مظاهره،أهدافه ،أساليبه).

وينبثق من هذا التساؤل تساؤلات فرعية هى :ـــ

١-ما هو دور الخدمة الاجتماعية فى التعامل مع المشكلات الفردية ؟.

٢-ما هو دور الخدمة الاجتماعية لتنشيط الحياة الاجتماعية فى المؤسسة؟

٣-ما هو دور الخدمة الاجتماعية لربط الكفيفة بأسرتها ؟

٤-ما مدى اتساق العلاقات بين الخدمة الاجتماعية وبين الأنساق الأخرى بالمؤسسة ؟

٥-ما هى اتجاهات الأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيات الاجتماعيات نحو أدوارهم فى مجال المعوقين ؟(الاتجاهات المعرفية ، الاتجاهات الفنية، الإمكانات ، المشكلات) .

نوع الدراسة : وصفية تحليلية .

المنهج المستخدم : منهج المسح الاجتماعى ، ودراسة الحالة بالنسبة للكفيفات .

(أ) المجال البشرى

(١) جميع الكفيفات الملتحقات بمعهد النور للكفيفات فى مدينه الرياض اللاتى تترلوح أعمارهن بين ١٢-٢٥ سنه وقد بلغ عددهن (٥٠) كفيفة من المجموع الكلى للكفيفات.

(٢) جميع الأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيات الاجتماعيات ، فى معاهد النور للمكفوفين والكفيفات فى المملكة العربية السعودية .

(٣) جميع الأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيات الاجتماعيات بمراكز التأهيل المهنى و الاجتماعى للذكور والإناث بمدينه الرياض .

(ب) المجال المكانى :

معهد النور للكفيفات بمدينه الرياض .

أدوات جمع البيانات تشمل :ـ

(١) استمارة مقابلة للكفيفات وتعد الأداة الرئيسية للبحث .

(٢) استبيان للأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيات الاجتماعيات .

(٣) تقارير وإحصاءات الهيئات الرسمية .

نتائج البحث وإجابة التساؤلات :

أسفرت الدراسة عن نتائج أجابت على تساؤلاتها السابق ذكرها حيث ثبت بالنسبة للتساؤل الرئيسى بأن هناك أدوار فعليه ومهام تساهم بها الخدمة الاجتماعية فى عمليه التأهيل الاجتماعى وان لم ترتق إلى النموذج الأمثل وإلى تحديد معترف به عملياً ولائحياً وفق نظام مرسوم .

١ـ المشكلة الفردية :

أوضحت الدراسة بأن التعامل مع المشكلات الفردية هو تعامل انتقائى عارض تغلب عليه الأنشطة الروتينية وأن ثمة قصور ما فى دور الخدمة الاجتماعية فى التعامل مع المشكلات الفردية الحادة للكفيفات كما يتضح من النتائج التالية :ـ

(أ) إن جميع الكفيفات يواجهن مشكلات بحاجة إلى من يساعدهن فى حلها .

(ب) إن أكثر من ٤١٣ مجموع الكفيفات يعانين من مشكلات نفسية .

(ج) إن أكثر من ٢١١ مجموع الكفيفات يعانين من مشكلات ترويحية ، اجتماعية ، تعليمية ، تكيفية .

(د) إن حوالى ٤١٣ مجموع الكفيفات يحاول حل مشكلاتهن بأنفسهن .

(هـ) إن أكثر من ٤١٣ مجموع الكفيفات ليس لديهن معرفة بدور الأخصائية الاجتماعية فى التعامل مع المشكلات الفردية .

٢ـ الأنشطة الاجتماعية فى المؤسسة :

كما أوضحت الدراسة ما يؤكد دور الخدمة الاجتماعية فى الأنشطة الاجتماعية وان كانت فى غالبيتها أنشطة مدرسية عامه لم تحدد الدور الفعلى المميز للأخصائية الاجتماعية فى رعايتها وتوجيهها . بل أن ثمة أنماط اجتماعية تفتقد الدافعية لممارسة هذه الأنشطة ولم تبذل جهود لاستقطابها ، وبصفة عامه فقد اتضح ما يلى :ـ

(أ) أن حوالى ٤١٣ مجموع الكفيفات يمارسن النشاط المدرسى فردياً ، أو جماعياً.

(ب) أن أكثر من ٤١٣ مجموع الكفيفات يحجمن عن ممارسة النشاط الجماعى وتتركز أنشطتهن فى الأنشطة الفردية ، كالتدبير المنزلى ، والنشاط الدينى ، والنشاط الثقافى .

(ج) إن أكثر من ٤١٣ مجموع الكفيفات يقصرن دور الأخصائية الاجتماعية على مجرد تنظيم الرحلات أو الإشراف على بعض نواحى النشاط المدرسى .

٣ـ دور الخدمة الاجتماعية مع الأسرة:

وقد كشفت الدراسة عن وجود قصور واضح فى دور الخدمة الاجتماعية مع الأسرة ، كما يتضح من النتائج التالية :ـ

(أ) أن حوالى ٣١١ مجموع الكفيفات يعانين من مشكلات أسرية .

(ب) أن حوالى ٢١١ مجموع الكفيفات لا تحضر ولية الأمر لزيارة المعهد للاطمئنان على أحوالهن المدرسية .

(ج) أن حوالى ٤١٣ مجموع الكفيفات من اللآتى لا تحضر ولية الأمر لزيارة المعهد تنحصر أسباب ذلك فى وجود مشكلات كثيرة فى الأسرة .

(د) أن حوالى ٢١١ مجموع الكفيفات لا تحضر ولية الأمر لزيارة المعهد لعدم علمها بمواعيد الحفلات أو المجالس .

٤ـ مدى العلاقة بين الخدمة الاجتماعية والأنساق الأخرى فى المؤسسة:ـ

أوضحت الدراسة بأن هناك نوعاً من الاضطراب فى العلاقة بين نسق الخدمة الاجتماعية والأنساق الأخرى فى المعهد وخاصة أنساق الكفيفات كما يتضح من النتائج التالية :ـ

(أ) أن حوالى ٤١٣ مجموع الكفيفات غير راضيات أو راضيات نسبياً عن الحياة التعليمية فى المعهد .

(ب) أن أكثر من ٤١٣ مجموع الكفيفات من غير الراضيات فسرن ذلك (بعدم تفهم المدرسات لظروفهن الخاصة ، عدم توفر خدمات لاحتياجاتهن المتميزة) .

(ج) إن أكثر من ٤١٣ مجموع الكفيفات يحجمن عن التعامل مع الأخصائية الاجتماعية لمساعدتهن فى حل مشكلاتهن الفردية .

(د) إن أكثر من ٤١٣ مجموع الكفيفات اقترحن محاسبة المخالفات بأسلوب تربوى بناء وليس كما هو سائد حالياً .

(هـ) أن أكثر من ٤١٣ مجموع الكفيفات لم يعبرن عن رغبه أكيدة فى تدعيم دور الخدمة الاجتماعية من خلال زيادة عدد الأخصائيات الاجتماعيات فى المعهد .

٥ـ اتجاهات الأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيات الاجتماعيات نحو العمل فى مجال المعوقين :ـ

أجابت الدراسة على ذلك بأن اتجاهات الغالبية ترى ضرورة الأعداد المهنى للأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيات الاجتماعيات العاملين فى مجال المعوقين وذلك بالحصول على دورات تدريبيه أو دبلومات تؤهلهم للعمل فى هذا المجال لكى يتمكنوا من تقديم أمثل لخدمات التأهيل الاجتماعى للمعوقين كما يتضح فيما يلى :ـ

(أ) إن حوالى ٢١١ مجتمع البحث من الأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيات الاجتماعيات لم يتلقوا تدريباً مهنياً مسبقاً .

(ب) غالبية المبحوثين يعتقدون أن خدمات التأهيل الاجتماعى للمعوقين لم تطبق بمعناها العلمى المقنن ، ويتضح ذلك من المعطيات التالية :ـ

أولاً : الخدمات الفردية :

(أ) أن أكثر من ٢١١ مجتمع البحث عبروا عن عدم رضاهم أو رضاهم النسبى عن خدماتهم الفردية للمعوقين .

(ب) أن أكثر من ٢١١ مجتمع البحث فسروا عدم رضاهم عن خدماتهم الفردية للمعوقين (بصفة التعامل مع أنماط المعوقين ، الخدمات الفردية تحتاج الى أساليب مهنية غير تقليدية) .

(ج) أن حوالى ٤١٣ مجتمع البحث يعتمدون على العلاج القصير فى التعامل مع المشكلات الفردية دون الممارسة المتعمقة وفق أطار فكرى مقنن .

ثانياً : النشاط الجماعى :

(أ) أن أكثر من ٢١١ مجتمع البحث راضين نسبياً عن نشاطهم الجماعى للمعوقين.

(ب) أن حوالى ٤١٣ مجتمع البحث من الراضين نسبياً عن نشاطهم الجماعى مع المعوقين فسروا ذلك (بعدم توافر الوقت الكافى لممارسة الأنشطة الجماعية) .

(ج) أن حوالى ٢١١ مجتمع البحث فسروا رضاهم النسبى (بعدم توفر الخدمات المناسبة لممارسة الأنشطة الجماعية) .

(د) أن أكثر من ٢١١ مجتمع البحث لا يستخدمون أسلوب الجماعات العلاجية لعلاج بعض مشكلات المعوقين .

(هـ) أن حوالى ٤١٣ الذين لا يستخدمون أسلوب الجماعات العلاجية فسروا ذلك (بعدم توفر الإمكانيات التنظيمية لممارسة هذا النوع من العلاج ، أسلوب غير مألوف ممارسته فى تلك المؤسسات) .

ثالثاً : الخدمات التأهيلية للمعوقين :

وقد كشفت الدراسة عما يلى :ـ

(أ) أن أكثر من ٤١٣ مجتمع البحث تتركز خدماتهم التأهيليه فى تقديم الخدمات الإجرائيه المتمثلة فى القيام ببحث اجتماعى لكل معوق ، استقبال الحالات فى المعاهد أو المراكز الخاصة بالمعوقين وإجراء مقابلات أولية معها بعيداً عن تقديم خدمات علاجية للمشكلات النفسية والاجتماعية .

(ب) أن حوالى ٤١١ مجتمع البحث فقط لديهم اتصال بالرأى العام فى المجتمع .

(ج) أن حوالى ٤١٣ مجتمع البحث يعتقدون نسبياً أو لا يعتقدون أن خدماتهم التأهيليه للمعوقين تواكب المستويات العالمية .

(د) إن أكثر من ٤١٣ مجتمع البحث فسروا اعتقادهم النسبى أو عدم اعتقادهم فى مواكبه خدماتهم التأهيليه للمستويات العالمية (بعدم توفر الأدوات والأساليب العلمية الحديثة ، قله الاحتكاك العلمى بين تلك المؤسسات وغيرها فى الدول الأخرى .

(هـ) أن حوالى ٤١٣ مجتمع البحث يواجهون صعوبات أثناء ممارستهم لدورهم المهنى فى المؤسسة .

(و) أن ٤١٣ مجتمع البحث ممن يواجهون صعوبات فسروا ذلك بعدم وعى أسرة المعوق والمجتمع بدور الاخصائى الاجتماعى .

(ز) أن أكثر من ٤١٣ مجتمع البحث اقترحوا عمل دورات تدريبية للأخصائيين الاجتماعيين فى مجال عملهم .

(ح) إن حوالى ٤١٣ مجتمع البحث اقترحوا استحداث دبلومات متخصصة وأساليب متطورة لممارسة الخدمة الاجتماعية مع المعوقين معتمدة على المداخل العلمية الحديثة .

تأسيساً على ذلك فقد اقترحت الباحثة نموذجاً تصورياً لدور الخدمة الاجتماعية فى التأهيل الاجتماعى للكفيفات ، شمل البناء المهنى للممارسة : الاخصائى

الاجتماعى ، المعهد ، المؤسسات الاجتماعية ، وتقنين التدخل المهنى فى النموذج المقترح ، نموذج العمليات المهنية فى التأهيل الاجتماعى للكفيفات .

مجال الطفولة

٢٥

إيمان بنت سعد سالم أشرف: دور طريقة تنظيم المجتمع في تحقيق التنمية الثقافية للطفل السعودي .الطريقة: تنظيم مجتمع، **المجال:** طفولة ، دكتوراه ، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف:** الدكتور/ إبراهيم عبد الهادي محمد المليجي ١٩٩٦م

أهداف الدراسة :

تسعى هذه الدراسة إلي محاولة التعرف على دور طريقة تنظيم المجتمع في تحقيق التنمية الثقافية للطفل السعودي في مرحلة ما قبل المدرسة ، مع محاولة الخروج بتصور مقترح يوجه الممارسة المهنية في هذا المجال .. ومن أجل تحقيق الهدف العام للدراسة ، قامت الباحثة بتحديد أهداف دراستها الفرعية لتحقيق الهدف العام للدراسة على النحو التالي :-

١- التعرف على الأدوار الوظيفية التي تستعين بها الأخصائية الاجتماعية في تحقيق التنمية الثقافية للأطفال في رياض الأطفال التابعة للرئاسة العامة لتعليم البنات .

٢- التعرف على الأساليب التي تستخدمها الأخصائية الاجتماعية في تحقيق التنمية الثقافية للأطفال في رياض الأطفال التابعة للرئاسة العامة لتعليم البنات بمدينة الرياض .

٣- تحديد الصعوبات التي تواجه الأخصائية الاجتماعية في القيام بدورها و تحليلها لتحقيق التنمية الثقافية للأطفال في مرحلة ما قبل الدراسة .

٤- محاولة اقتراح دور لطريقة تنظيم المجتمع لتحقيق التنمية الثقافية للطفل السعودي في مرحلة ما قبل المدرسة ليكون موجهاً للممارسة المهنية في هذا المجال .

تســـاؤلات الدراســـة :-

تسعى هذه الدراسة إلي الإجابة عن **التساؤل الرئيس** الآتي:"ما دور طريقة تنظيم المجتمع في تحقيق التنمية الثقافية للطفل السعودي في مرحلة ما قبل المدرسة"

و من أجل تحقيق التساؤل الرئيسي للدراسة ، قامت الباحثة بتحديد **تساؤلات دراستها الفرعية** لتحقيق التساؤل العام للدراسة على النحو الآتي :

١- ما الأدوار الوظيفية التي تستعين بها الأخصائية الاجتماعية في تحقيق التنمية الثقافية للأطفال في رياض الأطفال التابعة للرئاسة العامة لتعليم البنات بمدينة الرياض ؟

٢- ما الأساليب التي تستخدمها الأخصائية الاجتماعية في تحقيق التنمية الثقافية للأطفال في رياض الأطفال التابعة للرئاسة العامة لتعليم البنات ؟

٣- ما الصعوبات التي تواجه الأخصائية الاجتماعية في القيام بدورها و تحليلها لتحقيق التنمية الثقافية للأطفال في مرحلة ما قبل الدراسة بمدينة الرياض ؟

٤- ما دور طريقة تنظيم المجتمع في نطاق تحقيق التنمية الثقافية للطفل السعودي في مرحلة ما قبل المدرسة بمدينة الرياض ؟

نوع الدراسة : دراسة وصفية

نوع المنهج : المسح الاجتماعي بنوعيه الشامل وبالعينة لكل من :

- الأخصائيات الاجتماعية برياض الأطفال و التابعة للرئاسة العامة لتعليم الأطفال .
- مديرات رياض الأطفال التابعة للرئاسة العامة للأطفال .
- الموجهات الاجتماعيات المختصات برياض الأطفال و التابعة للرئاسة العامة لتعليم الأطفال .
- جميع المتخصصين في طريقة تنظيم المجتمع من أعضاء هيئة التدريس في كلية الخدمة الاجتماعية للبنات ، وجامعة الملك سعود ، وجامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية .

أدوات جمع البيانات :

١- استمارة للخبراء المتخصصين القائمين بتعليم الخدمة الاجتماعية في طريقة تنظيم المجتمع .

٢- استمارة للخبراء المتخصصين المعنيين بشؤون الطفولة ورعايتها(الموجهات -المديرات).

٣- استمارة للأخصائيات الاجتماعيات برياض الأطفال .

٤- استمارة خاصة بأمهات الأطفال .

المجال المكاني:رياض الأطفال التابعة للرئاسة العامة لتعليم البنات بمدينة الرياض .

المجال البشري:

١- جميع الموجهات بمدينة الرياض و البالغ عددهن اثنين و ثلاثين موجهة .

٢- جميع موجهات رياض الأطفال التي يعملن بها أخصائيات اجتماعيات و بلغ عددهن واحدة و عشرين مديرة .

٣- جميع أعضاء هيئة التدريس تنظيم المجتمع وعددهم ١٣ عضو هيئة تدريس.

٤- حصر شامل لجميع الأخصائيات الاجتماعيات برياض الأطفال والبالغ عددهن اثنتين وعشرين أخصائية اجتماعية .

٥- عينة من أولياء لمور الأطفال (الأمهات)،والبالغ عددهن ثمانية وثمانين ولية أمر .

نتائج الدراسة :

١- أن الروضة ، والأسرة ، ووسائل الإعلام ، تعد أكثر الجهات تأثيراً في ثقافة الطفل و نمو معارفه.

٢- وجود احتياجات ملحة لأطفال مرحلة ما قبل المدرسة عامة، واحتياجات ثقافية بصفة خاصة.

٣- وجود بعض المشكلات التي تتصل بإشباع حاجات التنمية الثقافية للطفل في رياض الأطفال .

٤- عدم وجود خطط وبرامج متخصصة لتنمية ثقافة الطفل السعودي بصفة عامة.

٥- وجود صعوبات تواجه الأسرة في مساعدة أطفالها على اكتساب المعارف و المعلومات الجديدة .

٦- وجود تعاون بين الأخصائية الاجتماعية والأسر في مواجهة المشكلات التي تعترض الأطفال في الروضة.

٧- عدم كفاية وعدم ملائمة البرامج التي تعرضها وسائل الإعلام لاحتياجات الطفولة

٨- عدم وجود تعاون بين وسائل الإعلام ورياض الأطفال.

٩- أن التليفزيون هو أكثر الوسائل الإعلامية إيجابية و فعالية في الاهتمام بثقافة الطفل السعودي ويلي ذلك الاهتمام صحافة الطفل ، ثم الوسائل الإعلامية جميعها ، وأخيراً الإذاعة.

١٠-أن هناك دور للخدمة الاجتماعية يساهم في تنمية أدوار ومساهمات الإعلام الوطني وربطه بالاحتياجات الثقافية للطفل السعودي.

١١-وجود دور إيجابي للخدمة الاجتماعية في تنمية ثقافة الطفل برياض الأطفال

١٢-أهمية وجود دور لطريقة تنظيم المجتمع في تحقيق التنمية الثقافية للطفل .

١٣-وجود أساليب ترتبط بطريقة تنظيم المجتمع لتحقيق أهداف التنمية الثقافية للطفل في رياض الأطفال .

١٤-وجود صعوبات تواجه الأخصائية الاجتماعية في ممارسة طريقة تنظيم المجتمع داخل الروضة لتحقيق التنمية الثقافية للطفل .

٢٦

منيرة بنت عبد الرحمن بن عبد الله آل سعود: **إيذاء الأطفال أنواعه وأسبابه وخصائص المتعرضين له :تحديات لمهنة الخدمة الاجتماعية دراسة استطلاعية بمدينة الرياض.الطريقة:**خدمة فرد،**المجال:** طفولة مبكرة ،دكتوراه،جامعة الملك سعود -كلية الدراسات العليا - قسم الدراسات الاجتماعية (خدمة اجتماعية) **إشراف:**الدكتور سامي بن عبد العزيز الدامغ.

أهداف الدراسة :

١- التعرف على معدل حدوث حالات إيذاء الأطفال في المستشفيات في مدينة الرياض

٢- التعرف على أنواع الإيذاء الذي يتعرض له الأطفال في مدينة الرياض .

٣- التعرف على أسباب الإيذاء الذي يتعرض له الأطفال في مدينة الرياض .

٤- التعرف على خصائص الأطفال المتعرضين للإيذاء في مدينة الرياض .

٥- التعرف على خصائص أسر الأطفال والمتعرضين للإيذاء في مدينة الرياض

٦- التعرف على المعوقات المجتمعية والمؤسسية - إن وجدت - التي تحول دون مساعدة الأطفال المتعرضين للإيذاء على الوجه الأمثل .

٧- تقديم تصور مهني مقترح للتدخل المهني مع حالات الأطفال المتعرضين للإيذاء منطلقاً من فلسفة مهنة الخدمة الاجتماعية وفي ضوء أهدافها ومبادئها .

تساؤلات الدراسة :

١- ما معدل حدوث حالات إيذاء الأطفال في المستشفيات في مدينة الرياض.

٢- ما أنواع الإيذاء الذي يتعرض له الأطفال في مدينة الرياض ؟.

٣- ما أسباب الإيذاء الذي يتعرض له الأطفال في مدينة الرياض؟ .

٤- ما خصائص الأطفال المتعرضين للإيذاء في مدينة الرياض؟ .

٥- ما خصائص أسر الأطفال المتعرضين للإيذاء في مدينة الرياض؟

٦- ما المعوقات المجتمعية والمؤسسية التي تحول دون تقديم المساعدة للأطفال المتعرضين للإيذاء على الوجه الأمثل ؟

٧- ما أسلوب التدخل المهني الأمثل المنطلق من فلسفة مهنة الخدمة الاجتماعية وفي ضوء أهدافها ومبادئها للتعامل مع حالات الأطفال المتعرضين للإيذاء؟ .

نوع الدراسة :- استطلاعية .

المنهج المستخدم : المسح الاجتماعي بالعينة

أداة جمع بيانات الدراسة : استبيان Questionnaire

عينة الدراسة:

المتخصصون من الممارسين المهنيين الذين يمكن أن تتيح لهم طبيعة عملهم (في المستشفيات) معرفة ومشاهدة حالات إيذاء الأطفال وهم :

١-الأخصائيون الاجتماعيون .

٢- الأخصائيون النفسيون .

٣-الأطباء النفسيون .

٤-أطباء الأطفال .

المجال المكاني :

المستشفيات الكبرى الرئيسة الحكومية غير الخاصة الواقعة في مدينة الرياض وتحدد في المستشفيات الآتية :

١-المستشفى المركزي .

٢-مستشفى الولادة والأطفال

٣-مستشفى الأطفال بالسليمانية .

٤- مستشفى الأمير سلمان .

٥-مستشفى القوات المسلحة .

٦- مستشفى قوى الأمن .

٧-مستشفى الملك خالد الجامعي .

٨-مستشفى الملك فهد للحرس الوطني .

٩-مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث.

١٠- مستشفى اليمامة .

المجال البشري :

المتخصصون من الممارسين المهنيين العاملين في المستشفيات في مدينة الرياض، وهم :

١-الأخصائيون الاجتماعيون .

٢- الأخصائيون النفسيون .

٣-الأطباء النفسيون .

٤-أطباء الأطفال .

نتائج الدراسة :

تم جمع بيانات هذه الدراسة من خلال الرجوع إلى عشر مستشفيات في مدينة الرياض، جمعت فيها البيانات من ١٨٢ ممارساً مهنياً، يشكل الأخصائيون الاجتماعيون نسبة ٤٠,١% ويمثل أطباء الأطفال نسبة ٣٦,٩% ونسبة ٧,١% من الأطباء النفسيين وكذلك الأطباء بنسبة تبلغ ٦,٦% والأخصائيون النفسيون بنسبة تصل إلى ٥,٥% ومتخصصون آخرون في المستشفيات بنسبة ٣,٣% من مفردات العينة .

وقد بلغ عدد المتعاملين من مفردات العينة مع حالات الأطفال المتعرضين للإيذاء نسبة ٣٩% منهم، بينما بلغت نسبة غير المتعاملين مع هذا النوع من الحالات نسبة ٦١% من مفردات العينة من الممارسين المهنيين في المستشفيات ، شكل أطباء الأطفال ثم الأخصائيون الاجتماعيون أكبر نسبة منهم .

وتبين أن أكثر أنواع إيذاء الأطفال التي تعامل معها الممارسون هي حالات الإيذاء البدني بنسبة تصل إلى ٩١,٥% ويليها حالات الأطفال المتعرضين للإهمال بنسبة ٨٧,٣% ثم حالات الإيذاء النفسي، ويليها الإيذاء

الجنسي ، ثم من يتعرضون لأكثر من نوع من الأذى من هذه الحـــالات التـــي تعامل معها الممارسون في المستشفيات، وكانت غالبية الحالات التي تعامل معها الممارسون قد وقع فيها الإيذاء على الأطفال من قبل أحد الوالدين، بحيث تمثـــل نسبة من وقع عليهم الإيذاء من قبل الأم ٧٤,٦%، بينما تبلغ نـــسبة مـــن وقـــع عليهم هذا الأذى من الأب نـــسبة ٧٣,٢%، كما تعامل الممارسون مع حـــالات من كلا الجنسين، وكانت نسبة كبيرة منهم تصل إلى ٦٦,٢% ممن تقل أعمارهم عن عامين وتتزايد نسبة الأطفال المتعرضين للإيذاء كلما صغرت أعمـــارهم . وكان أبرز صفات أسر هؤلاء الأطفال المتعرضين للإيذاء من الذين تعامل معهم الممارســـون هي أنها ذات دخل منخفض، كما أنها مفككة

أسباب الإيذاء

أظهرت الدراسة أن أكثر مظاهر هذا الإيذاء لدى تعامل مفردات العينة مع حالات الأطفال المتعرضين للإيذاء تتمثل في الإهمال الواضح في مظهر الطفل العام بنسبة ٧٤،٦%، وكذلك آثار الضرب وإصابته بكدمات في مكان أو أكثر من جسمه بنسبة ٦٩%.

وكانت غالبية الحالات التي تعامل الممارسون معها قد وقع فيها الإيذاء على الأطفال من قبل احد الوالدين، بحيث تمثل نسبة من وقع عليهم الإيذاء من قبل الأم ٧٤،٦% ممن تقل أعمارهم عن عامين، وتتزايد نسبة الأطفال المتعرضين للإيذاء كلما صغرت أعمارهم.

وكان أبرز صفات أسر هؤلاء الأطفال المتعرضين للإيذاء من الذين تعامل معهم الممارسون هي ذات دخل منخفض، كما أنها مفككة، أما أسباب تعرض هؤلاء الأطفال للإيذاء فتعود الى وجود مشكلات زواجية بين والدي الطفل المتعرض للإيذاء، ثم انخفاض المستوى التعليمي للمتسبب في الإيذاء، بالإضافة الى الأسباب والعوامل الأخرى.

وقد اعتمدت مفردات العينة في اكتشاف حالات الأطفال المتعرضين للإيذاء على الكشف الطبي على الطفل بنسبة تصل الى ٨٧،٣%، ثم في وجود

أثر ظاهر على جسم الطفل بنسبة ٧٦،١% كأحد ابرز الوسائل، بالإضافة الى وجود وسائل أخرى تم اكتشاف هذه الحالات عن طريقها، وأكثر مفردات العينة كانوا يواجهون ردة فعل الطفل بالصمت عند سؤاله عن سبب الإيذاء الذي تعرض له بينما واجه مفردات العينة إنكارا من أسرة الطفل المتعرض للإيذاء أن طفلهم متعرض للإيذاء، وعلى الرغم مما تبين في نتائج هذه الدراسة أن أغلبية حالات الأطفال المتعرضين للإيذاء من الذين تعاملت معهم مفردات العينة يتم تسليمهم بعد خروجهم من المستشفى الى والديهم بنسبة ٨٣،١%.

وقد واجه الممارسون المهنيون في المستشفيات من مفردات العينة مجموعة من المعوقات عند التعامل مع حالات إيذاء الأطفال، وكان أهمها من وجهة نظرهم عدم تعاون أسرة الطفل المتعرض للإيذاء.

إجراءات لا بد منها للحماية

وأوصت الدراسة بإيجاد قانون ينص على أن يتم تبليغ الجهات الأمنية المختصة عند وجود أي حالة إيذاء أو إهمال للأطفال أو حتى في الحالات المشتبه فيها.

كما دعت الى إنشاء دار خاصة لرعاية الأطفال المتعرضين للإيذاء أو إيجاد أنظمة تسمح بضمهم لدور رعاية الأطفال الموجودة مع إيجاد تنظيمات خاصة بذلك.

وأوصت الباحثة الى إيجاد نقاط للتعاون والاتصال بين الشرطة (الجهات الأمنية) وبين الجهات ذات العلاقة بالأطفال وإيذائهم كالمستشفيات والمدارس ودور الرعاية الاجتماعية للأطفال عن طريق تحديد الإجراءات التي يمكنهم القيام بها لحماية هؤلاء الأطفال وإيقاف تعرضهم للأذى. وفي هذا الشأن أوصت الى عدم حصر عملية التبليغ عن مثل هذه الحالات في المستشفيات، بل لابد من تعدد مصادر الإبلاغ عن هذه الحالات كالمدارس وغيرها من الجهات عن طريق تدريب العاملين في رياض الأطفال والمدارس على كيفية اكتشاف مثل هذه الحالات والسماح لهم بذلك من قبل الجهات المعنية مع تسهيل عملية الإبلاغ عنها

وكيفية التعامل مع الضحايا من الأطفال المتعرضين للإيذاء.

ودعت الى سن القوانين والأنظمة والتشريعات الخاصة بالتعامل مع حالات الأطفال المتعرضين للإيذاء من حيث عدة أبعاد منها تحديد مفهوم موحد لما يمكن اعتباره إيذاء، وضرورة إبعاد الطفل عن أسرته في الحالات التي تكون الأسرة أو احد أفرادها المتسببين في إيقاع الأذى على الطفل أو حين يثبت أنهم مقصرون بشكل كبير في حمايته من أذى الغير مع تحديد للحالات التي يتم فيها هذا الإجراء.

وركزت الباحثة على تحديد الحالات والأحوال التي يمكن فيها إعادة الطفل المتعرض للإيذاء الى أسرته وشروط ذلك.

وبيّنت أهمية التوعية الدينية لأفراد المجتمع بحقوق الطفل في الشريعة الإسلامية وواجب الوالدين نحوه في تقديم الرعاية اللازمة له بالإضافة الى إظهار الحكم الشرعي حول إيذاء الطفل سواء كان هذا الأذى أو الضرر غير المقصود أن الغرض من تربية الطفل باستخدام العقاب الصارم أو كان إيذاء مقصورا من داخل الأسرة أو خارجها.

وأظهرت الباحثة أهمية إيجاد فريق عمل في كل مستشفى للتعامل مع حالات الأطفال المتعرضين للإيذاء أو الإهمال بحيث يتكون هذا الفريق من طبيب أطفال وطبيب نفسي وأخصائي اجتماعي وأخصائي نفسي، ونبهت الى أهمية إيجاد أنظمة وإجراءات في أقسام الإسعاف بالمستشفيات من خلال تحديد كيفية تسجيل جميع حالات الأطفال المتعرضين للإيذاء وأهمية إبلاغ الفريق المختص بالتعامل معها في المستشفيات عن أي حالة مشتبه أنها تعرضت للأذى.

وبيّنت الدراسة أيضاً أهمية إيجاد برامج تدريب المهنيين في المستشفيات وكيفية اكتشاف حالات الأطفال المتعرضين للأذى وتدريب الممارسين من غير الأطباء للتعامل مع حالات الأطفال المتعرضين أو المشتبه في تعرضهم للأذى وعدم الاكتفاء بتقديم العلاج الطبي لمثل هذه الحالات بل الاهتمام بتقديم العلاج النفسي والاجتماعي.

وبيّنت الدراسة أنه في ظل غياب الدراسة العلمية عن ظاهرة إيذاء الأطفال في المملكة فإنه يظهر عجز لدى الأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع ظاهرة إيذاء الأطفال نتيجة النقص في المعلومات حولها.

وتؤكد انه على الرغم من قيام نظام القضاء في المملكة على الشريعة الإسلامية التي تنبذ إيذاء الأطفال والتسبب في إيقاع الضرر عليهم إلا أنه ليس هناك قوانين وتشريعات محددة كيفية التعامل معها بما يساعد الأخصائيين الاجتماعيين والممارسين المهنيين والمهتمين بهذه الظاهرة على فهم الإجراءات الرسمية التي يمكن اتخاذها لحماية هؤلاء الأطفال .

٢٧

لطيفة عبد الله صالح اللهيب:**دراسة مشكلات أطفال الروضة ودور خدمة الفـــرد المقترح حيال بعضها.الطريقة:** خدمة فرد،**المجـــال:** طفولـــة مبكرة،ماجســـتير، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ، **إشـــراف:**أ. د نـــوال علـــى المسيرى و أ. د سحر إبراهيم ثروت ، ١٩٨٥م.

أهداف الدراسة :

تحديد ودراسة المشكلات التى تواجه أطفال الروضة فى مرحلة العمر من ٤:٦ سنوات ، وذلك بهدف التوصل إلى دور مقترح لخدمة الفرد تجاه بعض هذه المشكلات .

تساؤلات الدراسة :-

١- ما هى المشكلات التى تواجه الأطفال فى سن ما قبل المدرسة من وجهة نظر أمهاتهم ؟

٢- ما هى المشكلات التى تواجه الأطفال فى سن ما قبل المدرسة من وجهة نظر مدرساتهم ؟

٣- ما هو دور خدمة الفرد المقترح تجاه بعض هذه المشكلات

نوع الدراسة : دراسة استطلاعية .

المنهج المستخدم : منهج المسح الاجتماعى بالعينة .

الأدوات المستخدمة :

١- المقابلات شبة مقننة .

٢- استمارات المقابلة .

٣-ملفات الأطفال .

المجال المكانى : عينة من رياض الأطفال الموجودة بمدينة الرياض ويبلغ عددها ستة روضات تتبع كل من الرئاسة العامة لتعليم البنات الحكومية والأهلية ووزارة العمل والشئون الاجتماعية .

المجال البشرى :

١- عينة من الأطفال برياض الأطفال من مدينة الرياض ويبلغ عددهم(١٨٠) طفلاً.

٢- أمهات الأطفال اللاتى وقع عليهن الاختيار وقد بلغ عددهن (١٦٨) أما

٣- مدرسات الأطفال فى رياض الأطفال وقد بلغ عددهن (٤١) مدرسة .

أهم النتائج والإجابة على تساؤلات البحث .

فيما يتعلق بالتساؤل الأول : هناك مشكلات تواجه الأطفال فى سن ما قبل المدرسة من وجهه نظر أمهاتهم هى ؟

١-مشكلات مدرسية .

٢- مشكلات نفسية .

٣-مشكلات اجتماعية .

٤- مشكلات صحية .

فيما يتعلق بالتساؤل الثانى : هناك مشكلات تواجه الأطفال فى سن ما قبل المدرسة من وجهه نظر مدرسأتهم وهى :

١-مشكلات مدرسية .

٢- مشكلات نفسية .

٣-مشكلات اجتماعية .

٤- مشكلات صحية .

وقد أبرزت نتائج البحث أن هناك مشكلات تواجه الأطفال فى سن ما قبل المدرسة من وجهة نظر كلاً من الأمهات والمدرسات وهى :

أولا :- المشكلات المدرسية وتشمل :

١-لا يتحمس لأداء ما يطلب من أعمال .

٢- يجد صعوبة فى فهم دروسه.

٣-يتغيب عن الروضة بدون عذر.

٤- لا يواظب على أداء واجبات الروضة.

٥- يمزق دفاتره وأدواته المدرسية .

ثانيا :- المشكلات الصحية : وتشمل :

١-يبدو علية الخمول والكسل .

٢- شهيته ضعيفة لتناول الطعام .

٣-يصاب بالتهاب اللوزتين .

٤- يشكو من تسوس أسنانه .

ثالثا :- المشكلات الاجتماعية : وتشمل :

١- ليس له أصدقاء يميلون للعب معه.

٢- عديم الاهتمام بالنظافة الشخصية.

٣-لا يكون مسروراً إذا أسند إليه عمل ما.

٤- علاقته بالمدرسة غير حسنة .

رابعا :- المشكلات النفسية وتشمل :

١-تبدو علية الحركة بشكل غير عادى .

٢- يثور ويغضب بسرعة .

٣-يلاحظ علية مص أصابعه .

٤- يتسم سلوكه بالخجل .

٥-يلاحظ علية عدم النطق السليم .

٦- يلاحظ علية قضم أظافره .

٧-يميل للجلوس بمفرده .

٨-يظهر علية الخوف والفزع بلا مبرر مقبول .

٩-يتصف بالكذب .

ويتمثل دور خدمة الفرد المقترح فى مواجهة بعض هذه المشكلات كالمشكلات النفسية والاجتماعية والمدرسية ، أما دور خدمة الفرد تجاه المشكلات الصحية فهو دور إرشاد و توجيه.

٢٨

نوره عبد الله بن عبد الرحمن بن طياش : **دور خدمة الجماعة في التنشئة الاجتماعية لأطفال الروضة. الطريقة:** خدمة الجماعة ،**المجال:** طفولة مبكرة ، ماجستير ،المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف:** د.عفاف محمد عبد المنعم وَد. ليلى مصطفى الكيلاني ١٩٨٥ م .

أهداف الدراسة :

زيادة دور طريقة العمل مع الجماعات في التنشئة الاجتماعية لأطفال الروضة لإكسابهم المهارات والعادات الاجتماعية السليمة .

فروض الدراسة:

هناك علاقة إيجابية بين ممارسة خدمة الجماعة مع أطفال الروضة و تحقيق التنشئة الاجتماعية لهم.ويتم التحقق من صحة هذه الفروض عن طريق **الفروض الفرعية التالية :**

أ-هناك علاقة إيجابية بين ممارسة خدمة الجماعة وزيادة فرص الصداقة بين أطفال الروضة .

ب- هناك علاقة إيجابية بين ممارسة خدمة الجماعة وزيادة فرص التعاون بين أطفال الروضة

ج- هناك علاقة إيجابية بين ممارسة خدمة الجماعة وزيادة التفاعلات بين أطفال الروضة .

نوع الدراسة: تجريبية.

المنهج المستخدم: تجريبى.

الأدوات :

(١) الملاحظة.

(٢) استمارة المستوى الاقتصادي

(٣) التقرير الدورية.

(٤) مقياس شدة العلاقة الاجتماعية للأطفال

المجال المكاني : روضة جمعية الوفاء الخيرية في حي عسيرة

المجال البشري : ويتمثل في عينة عشوائية تضم ثمانية و عشرون طفلاً تم تقسيمهم إلي جماعتين إحداهما ضابطة والأخرى تجريبية تضم كل منها أربعة عشر طفلاً تتراوح أعمارهم بين الرابعة و الخامسة من الذكور و الإناث وتم التأكد من تجانسهما إحصائياً .

النتائج :

١- أن هناك فروق ذا دلالة إحصائية بالنسبة لمواقف الصداقة بين أعضاء كل من الجماعة التجريبية و الضابطة بعد إجراء التجربة و ذلك بدرجة ثقة ٩٩% . وهذا يؤكد صحة الفرض الفرعي الأول للبحث و هو" أن هناك علاقة إيجابية بين ممارسة خدمة الجماعة وزيادة فرص الصداقة بين أطفال الروضة "

٢-أن هناك فروق ذا دلالة إحصائية بالنسبة لمواقف التعاون بين أعضاء كل من الجماعة التجريبية و ذلك بدرجة ثقة ٩٥ % ،و هذا يؤكد صحة الفرض

الفرعي الثاني وهو " هناك علاقة إيجابية بن ممارسة خدمة الجماعة وزيادة فرص التعاون بين أطفال الروضة "

٣-أن هناك فروق ذا دلالة إحصائية بالنسبة لمواقف الانفعال بين أعضاء كل من الجماعة التجريبية و الضابطة بعد إجراء التجربة و ذلك بدرجة ثقة ٩٩% . و هذا يؤكد صحة الفرض الفرعي الثالث و هو " هناك علاقة إيجابية بين ممارسة خدمة الجماعة وزيادة التفاعلات بين أطفال الروضة " وبذلك تم التأكد إحصائيا من صحة الفرض الرئيسي للبحث وهو " هناك علاقة إيجابية بين ممارسة طريقة خدمة الجماعة و التنشئة الاجتماعية "

هذا وقد دعمت هذه النتيجة تحليل محتوي التقارير الدورية .

مجـــال الدفـــاع الاجتماعـــى

٢٩

حصة بنت يوسف العبد الكريم: **معوقات مساهمة الخدمة الاجتماعية في مواجهة مشكلة تعاطي المخدرات. الطريقة:** تنظيم المجتمع، **المجال:** دفاع اجتماعي، دكتوراه ، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض إشراف:أ.د. وفاء هانم محمد الصادي ١٩٩٤م.

أهداف البحث:-

- وصف وتحليل جهود الأخصائيين الاجتماعيين لمواجهة مشكلة تعاطي المخدرات في ضوء الواقع الفعلي للممارسة.
- وصف وتحليل المعوقات التي تؤثر على ممارسة الخدمة الاجتماعية في مجال تعاطي المخدرات .
- التوصل إلي تصور مقترح لممارسة الخدمة الاجتماعية في مجال تعاطي المخدرات بما يتناسب مع الواقع المحلي للمجتمع السعودي .

تســاؤلات البحــث:-

- ما هو الدور الفعلي الذي تساهم به مهنة الخدمة الاجتماعية لمواجهة مشكلة تعاطي المخدرات ؟
- ما هي المعوقات التي تواجه ممارسة مهنة الخدمة الاجتماعية في مجال تعاطي المخدرات ؟

نوع الدراسة : دراسة وصفية تحليلية.

منهج الدراسة : المسح الاجتماعي بنوعية الحصر الشامل وبالعينة .

أدوات الدراسة :

١- استمارة استبيان للمتعاطين من نزلاء مستشفي الأمل ، سجن النساء
٢- استمارة استبيان لأسر المتعاطين .
٣- استمارة استبيان للأخصائيين الاجتماعيين العاملين في كل من مستشفي الأمل ، مستشفي الصحة النفسية ، وسجن النساء بالملز.

٤- دليل مقابلات شبة مقننة لكل من الأخصائيات الاجتماعيات العاملات في الجمعيات الخيرية ، والخبراء من أساتذة الخدمة الاجتماعية و المسئولين في مجال تعاطي المخدرات .

٥- الإطلاع على الوثائق والمستندات في ملفات المتعاطين للتأكد من صدق المعلومات .

المجال المكاني : ويشمل عدد من المؤسسات المعنية بعلاج ومكافحة تعاطي المخدرات بمدينة الرياض وتمثلت في مستشفي الأمل ، مستشفي الصحة النفسية ، وسجن النساء بالملز ، جمعية النهضة النسائية ، جمعية الوفاء الخيرية ، مكتب مكافحة المخدرات ، المركز العربي للدراسات الأمنية ، مركز مكافحة الجريمة جامعة الملك سعود ، جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية ، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض

المجال البشري :

١- حصر شامل للأخصائيين الاجتماعيين العاملين في المؤسسات مجال البحث وقد بلغ عددهم ٣٩ أخصائيا اجتماعياً .

٢- عينة عمدية من المتعاطين من نزلاء مستشفي الأمل ، وسجن النساء وقد بلغ عددهم ١٠٧ متعاطي .

٣- حصر شامل لأسر المتعاطي من نزلاء مستشفي الأمل ، وسجن النساء .

٤- حصر شامل للأسر المستفيدة من خدمات الجمعيات الخيرية . وبلغ عدد الأسر ٦٤ أسرة .

٥- عينة عمدية من الخبراء من أساتذة الخدمة الاجتماعية والمسئولين في قطاع الجريمة والأمن ومكافحة المخدرات ويبلغ عددهم ٢١ خبيراً .

النتائج:-

- تبين أن الأخصائي الاجتماعي في جميع أنواع المؤسسات يمارس دور ارتجاليا دون أن يكون هناك لائحة تحدد مسئولياته ليمكن تقييم الأداء المهني في ضوئها .

- كشفت نتائج الدراسة أن ثمة صعوبات تواجه ممارسة الخدمة الاجتماعية في مجال تعاطي المخدرات ، وقد اتفق كل من الممارسين الاجتماعيين و الخبراء في تحديد هذه الصعوبات و قد تمثلت في : -

أ. **معوقات مرتبطة بالأخصائي الاجتماعي** ، أهمها افتقار الأخصائي للخبرة الكافية و عدم وجود توصيف محدد لدور الأخصائي الاجتماعي في هذا المجال ، وعدم توافر دورات تدريبية تؤهل الأخصائي لممارسة العمل في هذا المجال ، وقصور الإعداد النظري و العملي للأخصائي الاجتماعي في هذا المجال .

ب. **معوقات مرتبطة بالمتعاطي** ، أهمها عدم تفهم وإدراك المتعاطي لدور الأخصائي الاجتماعي ، صعوبة تكوين العلاقات المهنية ، عدم استعداد المتعاطي لقبول الخدمات غير الطبية ، تحايل بعض العملاء والإدلاء بمعلومات غير صحيحة خوفاً من المسألة القانونية.

ج. **معوقات مرتبطة بالمؤسسة** ، أهمها عدم الوعي بأهمية دور الخدمة الاجتماعية داخل نطاق المؤسسة ،عدم وضوح لوائح ونظم المؤسسة في تحديد مهام الأخصائي الاجتماعي ،كما تمثل العلاقات غير التعاونية بين الأخصائي و الفريق العلاجي إحدى الصعوبات التي تؤثر على فاعلية الممارسة .

د. **معوقات مرتبطة بالبيئة** أهمها ،عدم تفهم مشكلة التعاطي من قبل الأسرة، عدم تعاون الأسرة للمساهمة العلاجية ، بالإضافة إلي عدم تفهم الأسرة لدور الأخصائي الاجتماعي ، وعدم اعتراف المجتمع بأهمية دور الخدمة الاجتماعية ، نقص الإمكانيات و الموارد التي تساهم في تنفيذ البرامج والمشروعات الوقائية.

- ما تعانيه بعض الأسر من انحلال وتفكك يسهل انحراف أبنائها ويعوق التعامل معها و مساعدتها .

وقد ارتبطت مقترحات المبحوثين بأهمية الصعوبات التي يواجهها الممارس و تمثلت أهمها فيما يلي :-

- التركيز على إعداد الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في مجال تعاطي المخدرات ومنح دبلومات متخصصة في هذا المجال .

- وضع توصيف محدد وواضح لدور الأخصائي الاجتماعي في هذا المجال .
- تنظيم دورات تدريبية يلتحق بها الأخصائي الاجتماعي قبل وأثناء العمل لصقل قدراته وإمكانياته .
- إعادة النظر في برامج الخدمة الاجتماعية في الاهتمام بالمشكلات الاجتماعية و خاصة مشكلة تعاطي المخدرات .
- إمداد الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في مجال تعاطي المخدرات بكل جديد في أساليب علاج الإدمان وتطويع هذه الأساليب بما يتناسب مع ثقافة المجتمع.
- ضرورة اهتمام علماء الخدمة الاجتماعية بتطوير أدوات قياس صالحة لتحديد سمات المدمنين .
- إنشاء مؤسسات خاصة بالناقهين من الإدمان .
- الاهتمام بالدراسات و البحوث العلمية التي تجري في مجال العمل مع المدمنين و الاستفادة من نتائجها بصورة إيجابية .

وبناء على معطيات الدراسة ونتائجها تم صياغة تصور شمولي للممارسة يعتمد على نموذج الأنساق الأربعة لتحقيق أهداف الممارسة في هذا المجال .



نورية محمد المعيلي: **دور خدمة الجماعة في تحقيق التكيف الاجتماعي.**
الطريقة: خدمة جماعة ،**المجال:** أحداث ، ماجستير، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. **إشراف** د. ليلي مصطفي كيلاني ١٩٨٥م .

أهداف الدراسة : -

١-يهدف هذا البحث إلي معرفة دور خدمة الجماعة في تحقيق التكيف العام لجماعة من نزيلات دار التربية الاجتماعية بالرياض .

٢- محاولة الوصول إلى أنسب البرامج التي يمكن أن تمارسها نزيلات دار التربية الاجتماعية بالرياض والتي من الممكن الاستفادة منها في تأكيد أهمية خدمة الجماعة في المؤسسات الإيوائية المماثلة.

٣- محاولة الوصول إلى نتائج علمية من الممكن اختبارها في بحوث أخري مستقبلية .

فروض الدراسة :

الفرض الرئيس في هذا البحث في:-توجد علاقة إيجابية بين ممارسة طريقة العمل مع الجماعات وتحقيق التكيف العام لجماعة من النزيلات .

ومن هذا الفرض الأساسي تتفرع **الفروض الفرعية** الآتية : -

أ- توجد علاقة إيجابية بين ممارسة طريقة العمل مع الجماعات وتحقيق التكيف الشخصي لجماعة من النزيلات .

ب- توجد علاقة إيجابية بين ممارسة طريقة العمل مع الجماعات وتحقيق التكيف الاجتماعي لجماعة من النزيلات .

نوع الدراسة : تجريبية.

المنهج المستخدم : المنهج التجريبى .

أدوات الدراسة:-

١- اختبار الشخصية الذي أعده الدكتور عطية محمود هنا الذي يقيس التكيف الشخصي والاجتماعي والعام وذلك بعد إدخال التعديلات المناسبة عليه ليناسب ثقافة البيئة السعودية والتأكد من صدقه وثباته بعد التعديلات .

٢- الملاحظة .

٣- تحليل محتوي التقارير الدورية.

٤- المعاملات الإحصائية المناسبة كما استخدمت الباحثة النسب المئوية وذلك للتأكد من تجانس جماعة البحث .

المجال المكاني : مؤسسة دار التربية الاجتماعية بالرياض للبنات.

المجال البشري:يتمثل في اختيار وتحديد عشرة من الأعضاء ممن تتوافر فيهن شروط التجانس المحددة في الدارسة وهي (السن – المرحلة التعليمية، الحالة الاقتصادية ، سبب الدخول الى الدار).

النتائج: –

١– أكدت مقاييس الدلالة الإحصائية (ت) على وجود فروق جوهرية في درجات التكيف العام لجماعة البحث وذلك بدرجة ثقة ٩٥ %.وهذا يوضح أن ممارسة طريقة العمل مع الجماعات مع جماعة من النزيلات تؤدي إلى تحقيق التكيف العام لهن مما أدي إلى قبول الفرض الرئيسي للدراسة وهو توجد علاقة ايجابية بين ممارسة طريقة العمل مع الجماعات وتحقيق التكيف العام لجماعة من النزيلات :

٢–أكدت مقاييس الدلالة الإحصائية (ت) علي وجود فروق جوهرية في درجات التكيف الشخصي لجماعة البحث وذلك بدرجة ثقة ٩٥% وهذا مما يوضح أن ممارسة طريقة العمل مع جماعة من النزيلات تؤدي إلى تحقيق التكيف الشخصي لديهن مما أدي إلى قبول الفرض الفرعي الأول وهو توجد علاقة ايجابية بين ممارسة طريقة العمل مع الجماعات وتحقيق التكيف الشخصي لجماعة من النزيلات .

٣–أكدت مقاييس الدلالة الإحصائية (ت) علي وجود فروق جوهرية في درجات التكيف الاجتماعي لجماعة البحث وذلك بدرجة ثقة ٩٥% وهذا مما يوضح أن ممارسة طريقة العمل مع الجماعات مع جماعة من النزيلات تؤدي إلى تحقيق التكيف الاجتماعي لهن وهذا مما أدي إلى قبول الغرض الفرعي الثاني وهو: توجد علاقة إيجابية بين ممارسة طريقة العمل مع الجماعات وتحقيق التكيف الاجتماعي من النزيلات .

ولقد تأكدت هذه النتائج من خلال التقارير الدورية التي كانت الباحثة تسجلها عقب اجتماعاتها مع جماعة البحث .

٣١

منيرة عبد الله السنبل : **ممارسة الخدمة الاجتماعية فى مؤسسات رعاية الفتيات دراسة ميدانية مطبقة على مؤسسة رعاية الفتيات بالرياض".الطريقة:**خدمة اجتماعية متكاملة ، **المجال** : رعاية أحداث، ماجستير،قسم الدراسات الاجتماعية ، كلية الآداب جامعة الملك سعود ،**إشراف:** الدكتور. مختار إبراهيم عجوبة ، ١٩٩٤م .

أهداف الدراسة :

١- التعرف على مدى ارتباط خصائص النزيلات الديموجرافية ، مع الاستفادة من البرامج المقدمة لهن فى المؤسسة .

٢- التعرف على مدى ارتباط خصائص النزيلات الديموجرافية فى المشاركة فى وضع وتصميم البرنامج .

٣- التعرف على أسباب عدم مشاركة النزيلات فى أنشطة المؤسسة وعلاقة ذلك بالخصائص الديموجرافية للنزيلات

٤- التعرف على طبيعة قدرات وإمكانيات الأخصائيات الاجتماعية .

٥- التعرف على نوعية التعاون بين الأخصائيات الاجتماعيات والجهاز الفنى داخل المؤسسة

التساؤلات :-

س١ – إلى أى مدى ترتبط الخصائص الديموجرافية للنزيلات مع الاستفادة من الخدمات المقدمة لهن ؟

س٢ – إلى أى مدى ترتبط خصائص النزيلات الديموجرافية بعدم المشاركة فى وضع وتصميم البرنامج ؟

س٣ – إلى أى مدى ترتبط خصائص وقدرات الأخصائيات الاجتماعيات بنوعية العلاج المستخدم ؟

نوع الدراسة: استطلاعية .

المنهج المستخدم : المسح الاجتماعى عن طريق الحصر الشامل لكل من الأخصائيات الاجتماعيات العاملات بالمؤسسة والجهاز الفنى الذى تعمل معه الأخصائيات الاجتماعيات و النزيلات داخل المؤسسة .

أدوات الدراسة: استمارة بحث ، والمقابلة المقننة لكل من الأخصائيات الاجتماعيات والجهاز الفنى الذى تعمل معه الأخصائيات الاجتماعيات داخل المؤسسة .

النتائج:

١- من أهم الخصائص الديموجرافية للنزيلات أتضح أنه من حيث الحالة الاجتماعية أن غالبية النزيلات يقعن فى فئة من لم يسبق لهن الزواج ، فقد بلغ عددهن ٢٧ فتاة وبلغت نسبتهن ٤٩،١ % .

٢- كما تبين أن غالبية النزيلات يتمتعن بحالة صحية سليمة فقد بلغ عددهن ٤١ فتاه وبلغت نسبتهن ٧٤،٥ % .

مجال تنمية المجتمع

٣٢

كوثر محمود عباس قطان:**مهام تقدير الاحتياجات الاجتماعية فى لجان التنمية المحلية. الطريقة:** تخطيط اجتماعى،**المجال:** تنمية مجتمع، دكتوراه ،كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف:**الدكتور.محروس محمود خليفة ١٩٩٥م.

أهداف الدراسة :

١- التعرف على الكيفية والخطوات التى تتبع لتقدير احتياجات المجتمع المحلى السعودى من خلال لجان التنمية الاجتماعية المحلية ممثلاً فى رأى القيادات المحلية من أعضاء اللجان والقيادات المهنية بها .

٢- التعرف على مدى ارتباط المقومات الشخصية والمعرفية للقيادات المحلية فى تقدير احتياجات المجتمع المحلى الريفى .

٣- التعرف على مدى ارتباط المقومات المهنية للقيادات المتخصصة فى عملية احتياجات المجتمع المحلى الريفى .

٤- الكشف عن المعوقات أو المشكلات التى تواجه لجان التنمية الاجتماعية المحلية فى عملية تحديد / تقدير الاحتياجات الاجتماعية على المستوى المحلى .

٥- التعرف على وجهة نظر كل من القيادات المحلية والقيادات المهنية والخبراء فى كيفية مواجهة تلك المشكلات أو المعوقات ووسائل التغلب عليها أو الحد منها.

٦- الخروج بمدخل تصورى يعتمد على المنهج العلمى فى تقدير الاحتياجات الاجتماعية بما يتلاءم والخصائص البنائية والوظيفية للجان التنمية المحلية الاجتماعية فى المجتمع المحلى .

ولقد تبنت الدراسة مجموعة من التساؤلات وهى :

التساؤل الأول:ما هى الكيفية التى يقوم بها أعضاء لجان التنمية الاجتماعية المحلية لتقدير احتياجات المجتمع المحلى الريفى ؟ ومؤشراته هى :

أ- تحليل أساليب ومهام الممارسة التخطيطية فى لجان التنمية الاجتماعية المحلية

ب-تحديد المراحل التى تتبع فى تقدير الاحتياجات الاجتماعية للمجتمع المحلى
ج- نوعية المشاركة .
د- الأسس والاعتبارات التى تراعى عند تقدير احتياجات المجتمع المحلى .
التساؤل الثانى : هل هناك علاقة بين المقومات الشخصية و المعرفية لأعضاء لجان التنمية الاجتماعية المحلية من القيادات المحلية على مهام تقدير الاحتياجات الاجتماعية فى المجتمع المحلى الريفى ؟
(أ-الحالة العمرية .ب- نوع العضوية .ج- مستوى التعليم) .
التساؤل الثالث : هل هناك علاقة بين وجود الممارس المهنى مع القادة المحليين داخل اللجان على تقدير الاحتياجات الاجتماعية للمجتمع المحلى الريفى ؟
التساؤل الرابع : ما هى أهم المعوقات أو المشكلات التى تواجه لجان التنمية الاجتماعية المحلية فى مهام تقدير الاحتياجات الاجتماعية ؟
ومؤشراته هى :
أ- المعوقات المرتبطة ببناء لجان التنمية الاجتماعية المحلية .
ب-المعوقات المرتبطة بوظائف لجان التنمية الاجتماعية المحلية .
ج- المعوقات المرتبطة بعلاقة اللجان بالمنظمات الأخرى داخل المجتمع وعناصر المركز .
د- المعوقات المرتبطة بتوفير الإحصاءات والمعلومات .
هـ- المعوقات المرتبطة بمشاركة المواطنين .
و- المعوقات المرتبطة باتخاذ القرار .
التساؤل الخامس : هل هناك ثمة مدخل منهجى يمكن استخدامه فى مهام الاحتياجات الاجتماعية فى لجان التنمية المحلية ؟

نوع الدراسة : وصفية تحليلية .

المنهج المستخدم : منهج المسح الاجتماعى الشامل ، والمسح الاجتماعى بالعينة

أدوات جمع البيانات:

-استبانه للقادة المحليين أعضاء اللجان فى مجتمع البحث .
-استبانه للأهالى المستفيدين من البرامج التى تقدمها اللجان .
- تحليل محتوى لمحاضر اللجان التى عقدت على مدار ثلاث سنوات .
- مقابلة مفتوحة مع الأخصائى الاجتماعى العامل مع اللجان .
-دليل مقابلة للخبراء والمتخصصين المهتمين بقضايا ممارسة التنمية المحلية .
- دراسة الوثائق والسجلات الصادرة عن لجان التنمية ومركز التنمية بالدرعية

المجال البشرى :-

-القادة المحليين أعضاء لجان التنمية الاجتماعية المحلية وعددهم ١٩ عضواً
-عينة من الأهالى المستفيدين من البرامج التى تقدمها اللجان بلغ عددهم ١٠٧ عضو .
-الأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع اللجان، والمتواجدين بمركز التنمية الاجتماعية بالدرعية .
- مجموعة من الخبراء والمتخصصين العاملين فى مجالات التخطيط والتنمية .

المجال المكانى:- لجان التنمية الاجتماعية المحلية بكل من الجبيلة - حريملاء الدرعية - وهى اللجان التابعة لمركز التنمية الاجتماعية بمحافظة الدرعية بمنطقة الرياض .

النتائج العامة للدراسة فيما يلى :

١- يغلب على الممارسة التى تتم داخل لجان التنمية الاجتماعية المحلية بما فيها مهام تقدير الاحتياجات - ما يندرج تحت ما نسميه المدخل التفاعلى .
٢- هناك شكل من أشكال المشاركة المحدودة من الأهالى حيث يتصل أعضاء اللجان من القيادات المحلية ببعض الأهالى سواء لتحديد الحاجات أو حثهم على الانتفاع من البرامج التى تقدمها اللجان أو التبرع لتمويل بعض المشروعات .
٣- إن التخطيط للتنمية المحلية فى واقع الممارسة لم يخرج عن كونه مجرد توجيهات ذات طابع اجتهادى لوضع وتنفيذ المشروعات كما تراها النخبة من

القيادات المحلية ، أعضاء اللجان وهم بالفعل نخبة يتم اختيارها بمعرفة الإدارة الحكومية .

٤- الغالب على ممارسات اللجان فى سبيل تقدير الاحتياجات ووضع الترتيبات واتخاذ القرارات أن يكون ذلك كله نتيجة للمناقشات التى تدور فى الاجتماعات الدورية التى تعقدها هذه اللجان بتوجيه الأخصائى المعين من قبل مركز التنمية.

٥- إن العلاقات المباشرة بين القيادات المحلية أعضاء اللجان مع بقية السكان – والاتصالات غير الرسمية هى مصدر هؤلاء الأعضاء فى تعرفهم على الحاجات ومن ثم فى تقدير ما يتم بشأنها داخل اللجان دون أن تكون هناك ممارسات منهجية محددة لتحديد الحاجات أو تقديرها .

٦- تعتبر الحاجات المعبر عنها " expressed need "هو الأسلوب الغالب فى تقدير احتياجات الأهالى من قبل أعضاء اللجان. فضلاً عن التقديرات التى يراها أعضاء اللجان ويتفقون عليها فى اجتماعاتهم.

٧- توصف ممارسات اللجان – بأنها ممارسات ذات طابع علاجى ومؤقت أو ما يعرف "البرامج ذات الطابع العلاجى المؤقت الفردى residual " حيث لا توجد مهام تحليلية أو أهداف مؤسسية تحدد أسس قيام برامج اللجنة .

٨- يكون تدخل الأخصائى الاجتماعى " الممارس المهنى " واضحاً عند تسيير الإجراءات والخطوات والترتيبات – فى دائرة متسلسلة الحلقات منذ أن تطرح كموضوعات للمناقشة فى اللجنة إلى أن يتم إقرارها بمعرفة الإدارة العليا ، وحيث يكون الممارس ورئيس اللجنة محور العمل الفعلى فى لجان التنمية .

٩- كشفت نتائج الدراسة لعينة الأهالى عن رغبة فعلية لديهم للمشاركة الفعالة متى أتيحت لهم فرص وقنوات الاتصال المناسب متى حدثت توعية وترحيب بمشاركتهم.

١٠- وترجع أسباب عدم مشاركة الأهالى بالدرجة الأولى إلى عدم توفر معلومات كافية لديهم من كيفية المشاركة وأهمية مشاركتهم.

١١- هناك مشاركة سلبية ونعنى بها انتظار السكان لما يقدم لهم للانتفاع به . حيث تصبح هذه البرامج التى تقدمها اللجان وكأنها مجرد مجموعة من الخدمات " services " تماماً لا فرق بينها وبين ما يقدم من كافة المرافق العامة والخدمات الحكومية بالمنطقة .

١٢- كشفت الدراسة عن عدم وجود نظم فعالة للمتابعة والتقويم داخل اللجان – الأمر الذى يؤدى لعدم وجود قنوات للتغذية المرتدة – مما أدى إلى نمطية البرامج وتكررها مما قد يفقد برامج التنمية حيويتها وفاعليتها وعدم الإقبال عليها .

١٣- من حيث أهم الأسس التى تراعى عند تقدير الاحتياجات فلم يكن حجم الحاجة هو المعيار الأساسى – بل إن مدى توفير تمويل محسوب ومقدر للبرنامج هو الذى يحكم التقدير والاختيارات بين مجموعة البدائل المطروحة.من وجهة نظر القادة أعضاء اللجان والتى تحكم القرارات التى تنفذ المشروعات بناء عليها. كما أن موافقة جهة الإدارة هى الفيصل فى تبنى البرامج والمشروعات.

١٤- هناك مجموعة من العوامل والأسباب وقفت عقبة فى سبيل تحمل أعضاء اللجان من القيادات لمسئولياتهم المتوقعة لتشجيع الأهالى على المشاركة ، وهى طبيعة بناء اللجان وتكوينها ، وأسلوب العمل بها ،ودور القيادات داخل اللجان، إلى جانب سلبية الأهالى وعزوفهم عن المشاركة،وتعقد الإجراءات البيروقراطية وتقف جميعها باعتبارها عقبات فى سبيل حث الأهالى وتشجيعهم على المشاركة.

١٥- هناك علاقة ارتباطيه ذات دلالة بين عمر العضو من القادة (السن) وبين مدة التحاقه باللجنة ، وأيضاً بين العمر وبين مشاركته أو عضويته سابقاً لبعض برامج العمل الاجتماعى بحيث مثلت العضوية السابقة فى العمل الاجتماعى خبرات مدعمة لدوره فى تقدير الاحتياجات .

١٦- لم تكن هناك أى ارتباطات دالة بين المركز الذى يحتله عضو الجنة أو الدور أو كيفية الالتحاق باللجنة وبين متغير عمر عضو اللجنة.

١٧- عدم وجود علاقة ارتباطيه دالة بين متغير السن وبين رأيه فى كيفية تحديد وتقدير الاحتياجات أو الاختيار بين تقديرات الاحتياجات وفقاً لأولوياتها.

١٨- هناك علاقة ارتباطيه ضعيفة بين المستوى التعليمى للقادة وبين المتغيرات التابعة – ممارستهم فى لجان التنمية بما فيها مهام تقدير الاحتياجات .

١٩- وبالتالى فلم يكن هناك علاقات ارتباطيه دالة بين المستوى التعليمى للأعضاء وبين الأدوار أو المراكز التى يلعبونها فى لجان التنمية الاجتماعية المحلية .

٢٠- لم يكن هناك ارتباطات دالة بين متغير المستوى التعليمى وبين مراحل وعمليات تقدير الاحتياجات أو ترتيب الأولويات أو الرأى فى الرجوع إلى المتخصصين .

٢١- كشفت الدراسة عن وجود ارتباط قوى دال بين الخبرات السابقة فى العمل التطوعى والعمل الحالى فى اللجان فى عمليات تقدير الاحتياجات .

٢٢- وأن هناك علاقة ارتباطيه دالة بين أشكال وأنواع المهام والأدوار التى يمارسها العضو فى اللجان وكذلك آراؤه وممارسات التقدير والتخطيط كافة – وترتيب الأولويات وضرورة الرجوع للمتخصصين .

٢٣- اتضح من النتائج أن الفئات والشرائح الاجتماعية من محدودي ومتوسطى الدخل من السكان هم الأكثر انتفاعاً بالبرامج التى تقدمها اللجان .

٢٤- إن الممارس المهنى هو الذى يوجه عمليات وإجراءات التقدير والتخطيط ، نظراً لما يتوفر لديه من مهارات تحليلية ومعارف وخبرات مهنية .

٢٥- يقوم الممارس المهنى داخل اللجان بدور " المستثير " للتفاعلات والتعبير عن الحاجات والوصول إلى تقديرات وقرارات مع أعضاء لجنة التنمية .

٢٦- على الرغم من الإقناع بأهمية ودور الممارس المهنى – إلا أن النتائج كشفت عن وجود رغبة لدى الأهالى فى عدم الاعتماد علية كلية – فى الممارسات – ما دامت تلك اللجان – تقوم فى الأصل على العمل التطوعى

٢٧- هناك انفصال نسبى بين ما يريده سكان المجتمع وبين ما تقوم به اللجنة، وصوت الأهالى غائب عن اللجان – مما قد يترتب عليه عزلة فعلية بينها " كتنظيمات قاعدية grass roots " من المقترح أن تكون معبرة عن رؤية الأهالى

٢٨- أن المشروعات والبرامج المقررة هى رؤية الأعضاء حتى ولو رؤى أنهم يعبرون عما يريده الأهالى .

٢٩- يمثل ضعف الإمكانات وعدم توفير التمويل الكافى واللازم - أهم المعوقات التى تواجه اللجان فى عملها .

٣٠- وتمثل العلاقة الاتصالية و التنسيقية وطول الإجراءات وتعقدها صعوبة تقف أمام ممارسات اللجان لمهامها .

٣١- كما يعتبر تعدد الاحتياجات وعدم وضوح ما يريده الأهالى معوقاً ملموساً فى سبيل تقدير الاحتياجات الاجتماعية .

٣٢- وكذلك عدم توفر معلومات وبيانات كافة حول الحاجة ، وعدم توفر المتخصصين للقيام بهذه العملية اللازمة لتقدير الاحتياجات .

٣٣- ويعتبر عدم توفر التدريب الكافى واللازم والضرورى لتزويد الأعضاء بالمعارف والمهارات الأساسية اللازمة للعمل من أهم المعوقات التى تقف حائلاً دون القيام بمهام تقدير الاحتياجات .

٣٤- تركيز المهام و المسئوليات فى شخص واحد أو اثنان أو أكثر وخصوصاً الممارس المهنى (الأخصائى) يعتبر معوقاً فعلياً يحد من عملية تقدير الاحتياجات.

٣٥- سلبية الأهالى فى المشاركة - حيث المشاركة موقفيه غير منظمة ، لعدم وجود قنوات اتصال فعلية وفعالة مع الأهالى .

٣٦- عدم توفر معلومات وبيانات صحيحة ودقيقة يشكل أحد المعوقات الأساسية فى سبيل اتخاذ القرار المناسب لتحديد وتقدير الحاجة .

٣٧- طول الدورة التى تمر عملية التقدير يفقد الأهالى خلالها اهتمامهم بالحاجة .

٣٨- انشغال الأهالى عن نشاط اللجان وعدم توفر الوقت الملائم لهم للمشاركة

٣٩- كما كشفت النتائج عن غياب الفرص المناسبة لمشاركة المرأة - وضعف مشاركة جيل الشباب بالرغم من أهميتها.

- وقد تم التوصل إلى مدخل تصورى يعتمد على المنهج العلمى فى تقدير الاحتياجات الاجتماعية بما يتلاءم والخصائص البنائية والوظيفية للجان التنمية

الاجتماعية المحلية فى المجتمع المحلى .فى ضوء الاستراتيجية العامة للتنمية والتخطيط المحلى فى المملكة ، ويتضمن هذا المدخل التصورى مقترحات وبدائل لدعم وتطوير لجان التنمية فى مهام تقدير الاحتياجات الاجتماعية ودليل منهجى لتقدير الاحتياجات الاجتماعية فى المجتمع المحلى يمكن تطبيقه فى حدود الإمكانات والصلاحيات المتاحة.

ومن حيث المقترحات والبدائل التى تتبناها الدراسة لدعم وتطوير لجان التنمية نذكر من أهمها :

١- ضرورة توفر قنوات اتصالية جيدة تناسب الأهالى فى المجتمع المحلى ، وتوفر الفرصة للتعبير عن آرائهم .

٢- ربط الدعوة للمشاركة الفعالة من قبل الأهالى بتبنى اللجان لبرامج معبرة تمثل مطلباً من مطالب الأهالى .

٣- تحديد مطالب الفئات والشرائح الاجتماعية الصامتة والتى لا تجد مجالاً للتعبير عنها (النساء – الشباب) .

٤- ضرورة الاهتمام بإجراء الدراسات والبحوث الميدانية للخروج بقاعدة من المعلومات الصحيحة والدقيقة والواقعية عن المجتمع المستهدف .

٥- اتساع قاعدة اختيار القادة المحليين أعضاء اللجان – وتجديد العضوية حتى لا تظل عضوية اللجان مركزة فى أيدى عدد محدود .

٦- ضرورة الاهتمام ببرامج التدريب والإعداد والتأهل للقيادات المحلية خصوصاً وأن مهام تقدير الاحتياجات الاجتماعية تتطلب الإلمام بعدد المهارات التحليلية والاتصالية .

٧- تطوير استخدام أساليب وأدوات اتصالية للتعرف على الحاجات المعبر عنها – أو المحسوسة – أو باستخدام أساليب للتقدير منية على دراسة المؤشرات أو المقاييس – حتى يمكن الوصول إلى تقدير مناسب للحاجات .

٣٣

مها محمد العزيز الرواف :**العلاقة بين الوظيفة الاجتماعية للمؤسسات الاجتماعية النسائية و تنمية المجتمع المحلي.الطريقة:** تنظيم مجتمع،**المجال:** تنمية مجتمع ،ماجستير،المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف:**دكتورة . نوال علي خليل المسيري ١٩٨٨ م

أهداف البحث :

١- التعرف على طبيعة العلاقة بين الوظائف الاجتماعية للمؤسسات الاجتماعية النسائية وتنمية المجتمع و تفسير وتحليل هذه العلاقة من منظور طريقة تنظيم المجتمع منطلقين من تصنيف آرثر دانهام لمؤسسات الخدمة المباشرة ومن منظور النظرية البنائية الوظيفية .

٢- محاولة المساهمة في تدعيم الإطار النظري لطريقة تنظيم المجتمع وذلك بالاستعانة بأحد النظريات الاجتماعية و أحد مداخل مؤسسات الخدمة المباشرة في طريقة تنظيم المجتمع و ذلك لدراسة موضع هام وهو مؤسسات الخدمة المباشرة باعتبار أن التعامل الأساسي من سكان المجتمع يتم من خلال هذه المؤسسات كما يتم تقديم كافة الخدمات الاجتماعية ، و أنشطة تنمية المجتمع بأكملها من خلالها أيضاً.

٣- محاولة التوصل إلي تصور مقترح لدور طريقة الخدمة الاجتماعية في تنظيم المجتمع والذي يمكن من خلاله تدعيم العلاقات بين الوظائف الاجتماعية للمؤسسات الاجتماعية النسائية وتنمية المجتمع ومساعدتها على أداء وظائفها بكفاءة .

فروض البحث :

الفرض الرئيس: توجد علاقة بين تأدية المؤسسات الاجتماعية النسائية لوظائفها ودعم جهود لتنمية المجتمع.

و يتضمن هذا الفرض عدة فروض فرعية هي :

١- توجد علاقة بين وظيفة العمل مع العملاء للمؤسسات الاجتماعية النسائية و تنمية المجتمع.

٢- توجد علاقة بين وظيفة العمل الإداري للمؤسسات الاجتماعية النسائية و تنمية المجتمع.

٣- توجد علاقة بين وظيفة العمل المجتمعي للمؤسسات الاجتماعية النسائية و تنمية المجتمع.

نوع الدراسة : وصفية

المنهج المستخدم :

١- منهج المسح الاجتماعي الشامل لجميع المؤسسات الاجتماعية النسائية بمدينة الرياض.

٢- المسح الاجتماعي عن طريقة العينة للمستفيدات من خدمات المؤسسات الاجتماعية النسائية بمدينة الرياض.

الأدوات المستخدمة :

١- استمارة مقابلة للأخصائيات الاجتماعيات العاملات بالمؤسسات الاجتماعية النسائية بمدينة الرياض.

٢- استمارة مقابلة لعينة من المستفيدات من خدمات المؤسسات الاجتماعية النسائية بمدينة الرياض.

٣- مقابلات شبة مقننة مع العاملات بمكتب الإشراف النسائي و مديرات المؤسسات الاجتماعية النسائية بمدينة الرياض.

المجال المكاني :المؤسسات الاجتماعية النسائية بمدينة الرياض.

المجال البشري :

١- الأخصائيات الاجتماعيات العاملات بالمؤسسات الاجتماعية بمدينة الرياض ويبلغ عدد هذه المؤسسات ثلاث مؤسسات رأسية و لكل مؤسسة عدة فروع وقد بلغ عددهن (١٠).

٢- عينة من المستفيدات من خدمات المؤسسات الاجتماعية النسائية بمدينة الرياض بنسبة ٥% من المجموع الكلي وقد بلغ عددهن(١٠٥) مستفيدة.
٣- العاملات بمكتب الإشراف النسائي و مديرات المؤسسات الاجتماعية النسائية وقد بلغ عددهن (١٠).

نتائج البحث :

تبين أن هناك علاقة قوية بين الوظائف الاجتماعية للمؤسسات الاجتماعية النسائية وتنمية المجتمع ، وقد اتضح ذلك في :

١- **بالنسبة لوظيفة العمل مع العملاء :** تبين أن للمؤسسات الاجتماعية دور كبير في تقديم معظم الخدمات الاجتماعية التي تحتاج إليها المرأة السعودية، وقد أتضح ذلك في زيادة أعداد المستفيدات من الخدمة.

٢- **بالنسبة لوظيفة العمل الإداري :**فقد تبين أن المؤسسات الاجتماعية باعتبارها مؤسسات خدمة مباشرة تهتم ببعض العمليات الإدارية التي تساعد المؤسسات على تحقيق أهدافها ، وتهتم الأخصائية الاجتماعية بهذه العمليات بصورة ثانوية على اعتبار أن هناك تكامل وتساند بين وظيفة العمل الإداري و العمل مع العملاء وذلك لتحقيق أهداف المؤسسات .

٣- **بالنسبة لوظيفة العمل المجتمعي :** تهتم المؤسسات الاجتماعية النسائية بدراسة الاحتياجات الفعلية للمرأة السعودية ، وفي ضوء هذه الدراسات يتم تغيير بعض البرامج الموجودة في هذه المؤسسات بما يتلاءم مع هذه الاحتياجات وفي أحيان أخرى يتم استحداث برامج وخدمات جديدة تتفق وظروف التغير الاجتماعي الذي يمر به المجتمع السعودي .

كما تبين أن للمؤسسات الاجتماعية دور كبير في تعبئة الموارد المجتمعية و البحث عن المراد اللازم لتدعيم البرامج و الخدمات التي تقدمها هذه الجمعيات وبما يتمشى مع الاحتياجات الفعلية للمرأة السعودية ، وإن كانت المؤسسات الاجتماعية تواجه ببعض الصعوبات في القيام بهذه العملية .

و قد حاولت هذه الدراسة وفي ضوء النتائج الأمبريقية التي توصلت إليها أن تضع تصور مقترح لدور طريقة الخدمة في تنظيم المجتمع لمساعدة المؤسسات الاجتماعية النسائية على تحسين وتطوير قيامها بالوظائف الاجتماعية اللازمة لتنمية المجتمع .

٣٤

فرقة محمد العبلاني:**دور مراكز خدمة المجتمع في تنمية الموارد البشرية.**

الطريقة : تنظيم المجتمع،**المجال:** تنمية مجتمع

أهداف البحث :

الأهداف النظرية :

دراسة الدور الذي يقوم به مركز الخدمة الاجتماعية (القسم النسائي) التابع لجامعة الملك سعود تجاه تنمية الموارد البشرية من السيدات العاملات في الهيئات و المؤسسات المختلفة بمدينة الرياض وهذا يرتبط بعملية التدعيم الفني (البشري) في طريقة تنظيم المجتمع و هي إحدى العمليات الأساسية التي تستخدمها أجهزة تنظيم المجتمع المباشر وغير المباشر.

١- تدعيم الإطار النظري لطريقة تنظيم المجتمع و ذلك بالاستعانة بإحدى نظريات علم النفس و هي نظرية الحافز وأحد الاتجاهات الأساسية في التربية و هو التعليم المستمر والذي أصبح الآن مسار لاهتمام كثير من التخصصات ومن بينها تخصص تنظيم المجتمع.

الأهداف العلمية (التطبيقية):

التوصل إلي تصور مقترح لدور طريقة تنظيم المجتمع و الذي يمكن من خلاله تدعيم عملية التدعيم الفني (البشري) في طريقة تنظيم المجتمع.وهذا يؤدي إلي زيادة كفاءة مركز الخدمة المجتمع في مجال تقديم التدعيم الفني للهيئات و المؤسسات التي يكون لها دور مباشر أو غير مباشر في مجال تنمية المجتمع و تنظيمه .

الفرض الرئيسي :هناك علاقة بين برامج التدريب التي يقوم بها مركز خدمة المجتمع و تنمية الموارد البشرية النسائية بمدينة الرياض .

الفروض الفرعية :

- توجد علاقة بين برامج التدريب التي يقوم بها مركز خدمة المجتمع وزيادة مهارات ومعارف وخبرات العاملات بالهيئات و المؤسسات بالمجتمع .
- توجد علاقة بين برامج التدريب التي يقوم بها مركز خدمة المجتمع و مساعدة العاملات على تحقيق الأهداف التي تسعى إليها المؤسسات التي يعملن بها .

نوع الدراسة : دراسة وصفية .

المنهج المستخدم :

١- منهج المسح الاجتماعي عن طريق العينة العشوائية .

٢- منهج دراسة الحالة لمركز خدمة المجتمع .

الأدوات المستخدمة :

١- استمارة مقابلة للسيدات العاملات .

٢- مقابلات شبه مقننة .

المجال المكاني: مركز خدمة المجتمع للتعليم المستمر بجامعة الملك سعود " القسم النسائي "بمدينة الرياض .

المجال البشري :

١- عينة من السيدات العاملات بالهيئات و المؤسسات بمدينة الرياض

٢- مديرات الهيئات والمؤسسات التي تم أخذ عينة من السيدات المتدربات منها

٣- العاملات بمركز خدمة المجتمع القسم النسائي .

نتائج الدراسة :

١- أجمعت السيدات "من عينة البحث " على ضرورة وجود دورات تدريبية قبل الالتحاق بالعمل .

٢- أجمعت السيدات أن التدريب قبل الالتحاق بالعمل يساعد الموظفة على الإلمام الكافي بمتطلبات الوظيفة التي يقوم بها .

٣- أجمعت جميع المتدربات على أهمية وجود دورة تدريبية بعد الالتحاق بالعمل و قد بلغت نسبتهن ١٠٠% و ذلك للأسباب التالية :

- اكتساب المهارات و الخبرات .
- زيادة المعارف و المعلومات .
- زيادة فهم لأهداف الهيئات و المؤسسات اللاتي يعملن بها .
- تقليل نسبة الأخطاء في العمل .
- الترقية إلي وظيفة أعلى و زيادة الفرص المتاحة .

٤- تبين أن معظم المتدربات اللاتي حصلن على دورات تدريبية زادت مقدرتهن على أداء العمل وذلك من خلال :

- المهارة في إتقان العمل .
- السرعة في القيام بالعمل .
- التكيف مع ظروف العمل .
- زيادة و تدعيم الحافز إلي العمل .

٥- هناك بعض الصعوبات التي تحول دون استفادة المتدربات من الدورات التدريبية و عدم الإقبال عليها مثل :

١- عدم ملاءمة الوقت المخصص للتدريب .

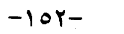
٢- عدم توفر وسائل المواصلات لنقل المتدربات .

٣- وجود بعض الظروف الأسرية و العائلية .

٤- عدم الميل إلي نوعية البرامج .

هذا و قد قامت الباحثة بوضع تصور مقترح لدور مركز خدمة المجتمع في تنمية الموارد البشرية .

مجـــال الأســـرة



٣٥

حصة سعد محمد الشعيبي **دراسة لمشكلات العلاقات الزوجية في الأسرة السعودية الناجمة عن العقم في المنظور الديني.الطريقة:**خدمة فرد.**المجال:** أسرة ، دكتوراه ،كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف:**أ.د.عبد الفتاح عثمان و د.ثريا جبريل،١٩٩١م .

الفروض :

الفرض الرئيس الأول : يترتب على عقم الزوج أو الزوجة في الأسرة السعودية مشكلات في علاقاتهما متباينة قي أنواعها وحدتها.ويتفرع من هذا الفرض عدة فروض فرعية وهي:

١- تتباين مشكلات العلاقات الزوجية بتباين أعمار كل من الزوج و الزوجة .

٢- تتباين مشكلات العلاقات الزوجية بتباين المستويات التعليمية لكل من الزوج والزوجة .

٣- تتأثر مشكلات العلاقات الزوجية بطول فترة العقم لكل من الزوج أو الزوجة

٤- تتأثر هذه المشكلات في العلاقات الزوجية بسبق إنجاب أي من الزوجين لزواج سابق .

الفرض الرئيس الثاني:لخدمة الفرد دور إيجابي في مواجهة مشكلات العلاقات الزوجية الناجمة عن العقم من المنظور الديني لحل المشكلة .

أنوع الدراسة:دراسة تحليلية تقديرية ودراسة شبة تجريبية للحالات التوضيحية.

المنهج المستخدم :منهج المسح الاجتماعي باستخدام العينة ومنهج دراسة الحالة لحالات تجريدية لعينة عملية لتطبيق نموذج حل المشكلة دون تقنين النتائج تقنينا علميا وعددها (٥) حالات،حيث أنها حالات توضيحية غايتها إيضاح الأسلوب الممارس لحل المشكلة وتسجيل نتائجها لإخضاعها للمقارنة فى بحوث مستقبلية

الأدوات المستخدمة :

١- استمارة مقابلة للمريضات .

٢- تحليل المحتوى للوثائق والمقابلات المهنية

٣-مقابلات مهنية لتطبيق النموذج العلاجي لعينة مختارة من المريضات

عينة البحث :-

حصر شامل للمستشفيات الحكومية بمدينة الرياض مع عينة تمثل ٢٢% من المرضى بالعقم اختيرت عشوائياً من خلال العشوائية الزمانية للمترددات والمترددين على العيادة في أيام مختارة عشوائيا نظراً للسرية حول تسمية المرضى وأمراضهم كتقاليد مرعية

النتائج:

أولاً:- تركزت السمات الديموجرافية والذاتية لعينة البحث من المترددين على العلاج من العقم في الظواهر التالية :-

١- سواء أكان العقم من الزوجة أو الزوج فان العلاج شمل الزوجين معا فى غالبية الحالات .

٢- سعى الزوجين للعلاج من العقم تركزت نسبيا فى صغار السن مع قلة للكبار سنا وخاصة لمن تعدوا الأربعين من العمر .

٣- غالبية أفراد عينة البحث من الرجال يعملون وقلة من عينة النساء تعمل و تركزت أعمالهم في العمل الإداري.

٤- غالبية أفراد البحث من الرجال والنساء لا يشكون من أمراض أخرى سوى العقم .

٥- تمثل عينة البحث الشرائح متوسطة الدخل ومتوسطة التعليم في المجتمع السعودي بخصائص تقارب المتوسطات العامة للمجتمع الكلى .

٦- ارتبط ذلك أيضا بان السمة الغالبة لمصدر دخل الأسرة كانت من الزوج بينما قلة من النساء عاملات بنسب متوافقة مع السياق العام للمجتمع .

٧- التقدم للعلاج في عينة البحث من الرجال في فترة مبكرة من الزواج وتباطؤ ذلك في عينة النساء.

٨- غالبية لم يسبق لها الزواج والقلة لمن سبق لها الزواج كان لمرة واحدة .

٩- غالبية نسبية من عينة البحث ترجح إمكانيات العلاج وقلة متشككة في تحقيقه.

ثانيا : تركزت مشكلات العلاقات الزوجية الناجمة عن العقم في السمات الديموجرافية التالية :

١- تزامن ظهور المشكلات مع السكن لدى كل من عينة الرجال والنساء.

٢- اضطراد زيادة المشكلات بين فئات المتعلمين تعليماً متوسطاً من أفراد البحث (رجال ونساء).

٣- ارتباط فترة العقم لمن هم في بداية زواجهم في عينة البحث من الرجال بالمشكلات لدى مع طول الزواج.

٤- تتأثر المشكلات بإنجاب سابق لدى عينة البحث من الرجال بينما تقل حدتها لدى النساء .

ومن ثم ارتبطت المشكلات بعوامل صغر السن،التعليم ،فترة الزواج،سبق الإنجاب

ثالثا :اتسمت اتجاهات عينة البحث نحو ظاهرة العقم بما يلي :

١ – الإيمان بالقضاء والقدر

٢ – مع التسليم بقضاء الله إلا أن العقم في حد ذاته يمثل صدمة أليمة لابد من مواجهتها .

رابعا : تمثلت استجابات المبحوثين نحو الإجراءات العلاجية للعقم بما يلي :

١–الإحساس بالارتياح للإجراءات العلاجية كانت السمة الغالبة لعينة الرجال بينما قل هذا الإحساس بالنسبة لعينة النساء .

٢–يعانى المرضى من مشاعر الخجل أثناء الفحص للإجراءات المعقدة وللعمليات المحرجة .

٣-التعرض للحياة الشخصية عملية يعانى منها مرضى العقم خاصة مع الجهاز الطبي من الجنس الآخر .

خامسا : المشكلات الزوجية الناجمة عن العقم :-

انحصرت المشكلات الزوجية الناجمة عن العقم في أكثرية نسبية من عينة البحث تمثلت في المظاهر التالية مرتبة حسب أولويتها:-

١- مشكلات مرتبطة بالعلاج وإجراءاته المعقدة.

٢- توتر العلاقة بين الزوجين نتيجة لافتقاد الذرية في كثير من المناسبات .

٣- تدخل الأقارب وخاصة بالنسبة لقارب الزوج.

٤- التفكير في الانفصال بالنسبة للزوج وسعى بعض الزوجات إليه.

٥- التحامل والجفاء الواضح والمبطن في مسيرة علاقاتهما.

كما اتسمت أهم مظاهر التوتر فيما يلي:-

- الفتور والعصبي وحدة المزاج .
- التغيب عن المنزل في المناسبات غير الضرورية التي لتبرر الغياب
- عدم الاكتراث بتحقيق رغبات الطرف الآخر في بعض الأمور الشخصية
- تكرار زيارات الأهل لمدد طويلة أو متعاقبة
- تمثلت الظواهر النفسية المترتبة على افتقاد الذرية في: القلق ،الخوف من المستقبل ،التفكير في الانفصال ،توتر العلاقات الزوجية ،الفتور، العصبية بين كل من عينة الرجال والنساء .
- لم يكشف البحث عن الظواهر النفسية العصبية التي تصيب الشخص العقيم كما أوضحتها الدراسات الأجنبية كالشعور بالفقد، والقلق العصبي والحيرة في اختيار البدائل كالتبني أو الإحساس الدفين بالنقص أو الذنب ثم التفكك الأسرى أو الانهيار الأسرى
- تشير الظواهر المعتدلة للآثار النفسية في العينة إلى الحقائق التالية :

١-الاعتقاد الراسخ في الابتلاء والرضى بمشيئة الله عند غالبية البحث

٢-الاعتقاد في القدر والإيمان بالله

عنصر التراحم بين الزوجين الشائع في الأسرة السعودية وهو الأمر الذي يكشف عن اختلافات جوهرية بين أنماط الشخصية السعودية والأنماط الغربية من حيث اعتدال الاستجابات السلبية لظاهرة العقم نتيجة القيم الإسلامية والتقاليد العربية

كما جاءت نتائج تحقيق الفروض كما يلي :

يترتب على عقم الزوج أو الزوجة في الأسرة السعودية مشكلات في علاقاتهما متباينة في أنواعها وفي حدتها

كشف البحث عن صحة هذا الفرض حيث أن غالبية نسبية أشاروا إلي وجود مشكلات في العلاقات الزوجية الناجمة عن العقم

أما نتائج الفروض الفرعية فقد جاءت كما يلي :

١ – تتباين مشكلات العلاقات الزوجية بتباين أعمار كل من الزواج والزوجة وقد أشارت النتائج إلي وجود ارتباط بين السن المبكر ومشكلات العلاقات الزوجية وهو أقوى منه في عينة النساء عنة لدى عينة الرجال

٢- تتباين مشكلات العلاقات الزوجية بتباين المستويات التعليمية لكل من الزوج والزوجة

وقد كشف البحث عن وجود ارتباط بين التعليم المتوسط ومشكلات العلاقات الزوجية أكثر من ارتباطه بالتعليم العالي والأدنى وهو أقوى في عينة الرجال عنة لدى النساء

٣ -تتأثر مشكلات العلاقة الزوجية بطول فترة العقم لكل من الزوج والزوجة وقد كشف البحث عن وجود ارتباط بين فترة العقم في السنوات الأولى لدى الرجال والسنوات المتأخرة لدى النساء ومشكلات العلاقات الزوجية وهو أقوى في عينة الرجال عنة لدى النساء

٤- تتأثر مشكلات العلاقات الزوجية بسبق إنجاب أي من الزوجين لزواج سابق. أشارت النتائج إلي وجود ارتباط عكسي بين سبق إنجاب آي من الزوجين لزواج سابق ومشكلات العلاقات الزوجية وهو أقوى في عينة الرجال في عينة الرجال عنه في النساء .

الفرض الرئيسي الثاني :- لخدمة الفرد دور إيجابي في مواجهة مشكلات العلاقات الزوجية الناجمة عن العقم من المنظور الديني لحل المشكلة .

وقـد كشف البحث في إطاره النظري تحقق صحة هذا الفرض اتفاقاً وطبيعة اتفاق العلاقات الزوجية للعقم والإطار النظري لمدخل حل المشكلة كما أشارت إليه الحالات شبة التجريبية ، حيث أن الاعتقاد الإيماني الراسخ واستثمار القيم الإسلامية كان عاملاً مؤثراً في النتائج الإيجابية للممارسة .

٣٦

هند بنت عائد بن بخيت الجهني: **التدخل المهني لخدمة الجماعة وزيادة التوافق الدراسي للفتيات المحرومات أسرياً.** **الطريقة:** خدمة جماعة، **المجال:** أسرة/ مدرسى ، ماجستير، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. **إشراف:** الأستاذ الدكتور. أحمد فوزي الصادي ١٩٩٨م.

أهـداف الدراسـة :-

تسعي هذه الدراسة إلي تحقيق **الهدف العام** الأتي :-

اختبار تأثير التدخل المهني لخدمة الجماعة على التوافق الدراسي للطالبات التي يعانين من الحرمان الأسري .

ويتم تحقيق الهدف العام من خلال **الأهداف الفرعية التالية** :-

١-اختبار تأثير التدخل المهني لخدمة الجماعة على العلاقات الاجتماعية للطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري .

٢-يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي زيادة درجة الرضا عن نظم و أهداف وأنشطة المؤسسة التعليمية .

٣-اختبار تأثير التدخل المهني لخدمة الجماعة على القدرة على تنظيم الوقت، وطريقة الاستذكار للطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري.

فروض الدراسة :

الفرض الرئيس: "يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي زيادة درجة التوافق الدراسي للطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري ".

و يتفرع من الفرض الرئيسي **الفروض الفرعية** التالية ، وفي ضوء الأبعاد الرئيسة للتوافق الدراسي للطالبات المحرومات أسرياً ، كمتغير تابع وفق الأبعاد التالية : العلاقة بالزميلات ، العلاقة بالمدرسات ، أوجه النشاط الاجتماعي، تنظيم الوقت ، طريقة الاستذكار ،الرضا عن المدرسة.

الفرض الفرعي الأول:يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي تحسين العلاقات بين الطالبات المحرومات أسرياً والطالبات اللاتي يعشن في أسر طبيعية.

الفرض الفرعي الثاني:يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي تحسين العلاقات بين الطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري وبين المعلمات.

الفرض الفرعي الثالث:يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي زيادة درجة الرضا لدي الطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري عن الأنشطة الاجتماعية والاستفادة من إمكانياتهم الذاتية في المشاركة في الأنشطة الاجتماعية المدرسية.

الفرض الفرعي الرابع : يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي زيادة قدرة الطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري لتنظيم الوقت واستثماره .

الفرض الفرعي الخامس: يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي زيادة قدرة الطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري على تنظيم طريقة الاستذكار .

الفرض الفرعي السادس:يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي زيادة درجة الرضا لدي الطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري عن نظم وأهداف المؤسسة التعليمية .

نوع الدراسة: تجريبية.

المنهج المستخدم: المنهج التجريبى.

أدوات الدراسة :

١-الملاحظة .

٢-التقارير الدورية .

٣-المعاملات الإحصائية .

٤-مقياس التوافق الدراسي بغرض تقدير عائد التدخل المهني .

أهم نتائج الدراسة :

١- **ثبت صحة الفرض الفرعي الأول** ، "يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي تحسين العلاقات بين الطالبات المحرومات أسرياً والطالبات اللاتي يعشن في أسر طبيعية "حيث وجد فرق معنوي بين درجات القياسين القبلي والبعدي للطالبات.

٢- أكدت نتائج الدراسة **صحة الفرض الفرعي الثاني** للدراسة، "يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي تحسين العلاقات بين الطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري وبين المعلمات " فقد وجد فرق معنوي بين درجات القياسين القبلي و البعدي للطالبات .

٣- كذلك أشارت نتائج الدراسة **صحة الفرض الفرعي الثالث** للدراسة،"يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي زيادة درجة الرضا لدي الطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري عن الأنشطة الاجتماعية والاستفادة من إمكانياتهم الذاتية في المشاركة في الأنشطة الاجتماعية المدرسية " فقد أظهرت النتائج فقد وجد فرق معنوي بين درجات القياسين القبلي و البعدي للطالبات.

٤- كذلك تبين **صحة الفرض الفرعي الرابع** للدراسة، "يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي زيادة قدرة الطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري لتنظيم الوقت واستثماره "فقد وجد فرق معنوي بين درجات القياسين القبلي والبعدي للطالبات.

٥- أثبتت نتائج الدراسة **صحة الفرض الفرعي الخامس**،"يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي زيادة قدرة الطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري

على تنظيم طريقة الاستذكار" "فقد أظهرت النتائج فقد وجد فرق معنوي بين درجات القياسين القبلي و البعدي للطالبات.

٦- أشارت نتائج الدراسة **صحة الفرض الفرعي السادس**، "يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي زيادة درجة الرضا لدي الطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري عن نظم وأهداف المؤسسة "فقد أظهرت النتائج وجود فرق معنوي بين درجات القياسين القبلي والبعدي للطالبات.

و تؤكد صحة الفروض الفرعية للدراسة صحة الفرض الرئيسي ،"يؤدي التدخل المهني لخدمة الجماعة إلي زيادة درجة التوافق الدراسي للطالبات اللاتي يعانين من الحرمان الأسري "حيث وجد أن هناك فرقاً معنوياً بين درجات القياسين القبلي و البعدي للطالبات.

ويشير إثبات صحة الفرض الرئيسي للدراسة،والفروض الفرعية لها إلي أن التدخل المهني لخدمة الجماعة كان له تأثيره الإيجابي في تحقيق أهداف الدراسة ، ومن هنا يمكن القول بإمكانية الاستفادة من طريقة العمل مع الجماعات في زيادة التوافق الدراسي للطالبات المحرومات من الرعاية الأسرية .

مجـال الجمعيات الأهليـة

٣٧

عواطف أسعد سالم أشرف: **المشاركة التطوعية للمرأة فى الجمعيات الخيرية**
الطريقة: تنظيم مجتمع ، **المجال:** جمعيات/ مرأة ،ماجستير،المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للفتيات بالرياض إشراف:الدكتورة. مديحه مصطفى فتحى ١٩٨٧م.

أهداف الدراسة :

تهدف هذه الدراسة إلى

١-وصف الدور الذى تقوم به المرأة من خلال المشاركة التطوعية.

٢-التعرف على العوامل المختلفة (الاقتصادية،الاجتماعية، الثقافية) التى تساعد المرأة على المشاركة التطوعية .

٣-التعرف على العوامل المختلفة التى تؤدى إلى إحجام المرأة عن المشاركة التطوعية .

تساؤلات الدراسة :

١- ما الدور الذى تقوم به المرأة المتطوعة للمشاركة فى أنشطة الجمعيات الخيرية ؟.

٢- ما العوامل التى تساعد المرأة على المشاركة التطوعية ؟.

٣- ما العوامل التى تؤدى إلى إحجام المرأة عن المشاركة التطوعية ؟.

نوع الدراسة: وصفية.

المنهج المستخدم: المسح الاجتماعى الشامل للجمعيات الخيرية النسائية ، وللمتطوعات العضوات العاملات فى الجمعيات الخيرية ، لدراسة هذا الدور .

أدوات الدراسة: المقابلات شبة المقننة ، واستمارة المقابلة.

تمثلت أهم النتائج فى الأتى :

أولاً:النتائج المتعلقة بالدور الذى تقوم به المتطوعة للمشاركة فى أنشطة الجمعيات الخيرية:

١) تشارك المتطوعة فى الأنشطة المتعددة للجمعيات وأهمها تقديم خدمات مختلفة للمستفيدات ، كما تشارك فى الإعلام عن أنشطة الجمعيات ، كذلك تشارك فى الأعمال التنظيمية للجمعية ، وتساهم فى تمويل الجمعية ، وأكدت ذلك نتائج مقابلات البحث.

٢) تحضر المتطوعات اجتماعات الجمعية بصورة منتظمة ودورية .

٣) اتضح أن نسبة ٧٦% من المتطوعات لم ترشح نفسها لعضوية مجلس الإدارة.

ثانياً :النتائج المرتبطة بالعوامل التى تساعد المرأة على المشاركة التطوعية :

١) اتضح أن للعلاقات الاجتماعية أهميتها فى تشجيع التطوع حيث أن نسبة ٤٢% من المتطوعات عرفن أهداف الجمعية عن طريق الصديقات العاملات بها ، كما تبين أهمية تحديد الجمعية لأهدافها ووضوح هذه الأهداف لدى الجميع حيث أن نسبة ٣٤% من المتطوعات عرفن أهداف الجمعية من اللائحة الخاصة بها.

٢) اتضح أن الدافع الأساسى للتطوع هو تقديم يد المساعدة للآخرين ،كذلك من الأسباب التى تدفع المرأة للتطوع تقديم خدمة للمجتمع .

٣) اتضح أن قيام المتطوعة بعمل ترغب فيه من العوامل التى تشجع المتطوعات على استمرار عضويتهن فى الجمعية ، بالإضافة إلى إيمانهن بضرورة خدمة مجتمعهن عن طريق مشاركتهن التطوعية.

٤) تقبل السيدات على التطوع إذا شعرن أن الجمعيات تؤدى هدفها،بالإضافة إلى قيام الجمعيات بمعالجة مشاكل الناس،وعندها يحقق النشاط فى الجمعيات حاجات المجتمع ، وأيدت ذلك نتائج مقابلات البحث .

٥) اتضح أن من أهم الأسباب التى تجعل المرأة تقبل على التطوع هو رغبتها فى عمل الخير ، وأيدت ذلك نتائج مقابلات البحث،كذلك وجود وقت فراغ لدى المرأة من الأسباب التى تجعل المرأة تقبل على التطوع، وأيدت ذلك نتائج مقابلات البحث.

ثالثاً:النتائج المرتبطة بالعوامل التى تؤدى إلى إحجام المرأة عن المشاركة التطوعية:

١) عدم رضا المتطوعات عن نظام العضوية والعمل بالجمعية ، حيث اقترحن ضرورة وضوح أهداف الجمعية لدى جميع العاملين بها ليصبح نظام العضوية مرضياً .

٢) تؤثر الظروف الأسرية للمتطوعات تأثيراً سلبياً على مشاركتهن التطوعية ، حيث يعتبر وجود مسئوليات أسرية ملحة بالإضافة إلى وجود أطفال محتاجين للرعاية من أهم المعوقات التى تحول دون مساهمة المتطوع مساهمة فعالة،كما يعتبر معارضة الزوج للتطوع من المعوقات، وقد أكدت ذلك نتائج مقابلات البحث

٣) يؤثر عمل المرأة تأثير سلبياً على مشاركتها التطوعية ،حيث يتطلب عمل المرأة جهداً كبيراً مما يجعلها تعود متعبة ولا تستطيع عمل شئ بعد ذلك،وأيدت ذلك نتيجة مقابلات البحث .

٤) تؤثر العلاقات الاجتماعية للمتطوعة تأثيرا سلبياً على مشاركتها التطوعية. فعدم إيمان الصديقات بأهمية التطوع لا يشجع على المساهمة،بالإضافة لعدم إيمان الأقارب بأهمية التطوع لا يشجع على المساهمة أيضاً .

٥) هناك معوقات من جانب الجمعيات تحول دون مساهمة المتطوعات مساهمة فعالة،وأهم هذه المعوقات :

أ- حصر النشاط فى أشخاص تقليديين ، وأكدت ذلك نتائج مقابلات البحث.

ب-وجود تحيز فى الانتخابات.

٦) تعتبر قلة الموارد المالية للجمعية من المعوقات الأساسية التى تحد من مساهمة المتطوعة مساهمة فعالة .

٧) عدم تلقى المتطوعات للتدريب قبل التحاقهن بالعمل التطوعى.

٨) يعتبر عدم إدراك المجتمع لأهمية التطوع من أهم المعوقات التى تظهر من جانب المجتمع وتحول دون مساهمة المتطوعة مساهمة فعالة،بالإضافة إلى عدم

وجود الهيئات اللازمة لتدريب المتطوعين على العمل،ولقد أيدت مقابلات البحث اعتبار عدم إدراك المجتمع لأهمية التطوع من أهم المعوقات .

أما عن النتائج المرتبطة بتنشيط العضوية للتغلب على معوقات المشاركة التطوعية فهى تتمثل فى :

- **بالنسبة لرأى المتطوعات فى كيفية تنشيط الجمعيات للمشاركة التطوعية :**

١) أن تعلن الجمعيات عن نفسها وعن نشاطها، وأيدت ذلك نتائج مقابلات البحث

٢) أن تقوم الجمعيات بإثارة الوعى بين الأسر بأهمية التطوع .

٣) أن يشعر المجتمع بأهمية الخدمات التى تقدمها الجمعيات.

٤) أن يكون هدف الجمعية واضحاً ويشبع حاجة البيئة .

٥) أن يكون وقت النشاط مناسباً لأكبر عدد ممكن .

٦) أن يكون هناك دورات تدريبية مستمرة للمتطوعات قبل الالتحاق بالعمل التطوعى وفى أثناء تأديته .

بالنسبة لمقترحات المتطوعات لمواجهة معوقات المشاركة التطوعية بصفة عامة :

١) أن يكون لوسائل الإعلام دور فى الإعلان عن الجمعيات الخيرية وحث المواطنين على التطوع ، وأيدت ذلك مقابلات البحث.

٢) أن يكون هناك جدية فى نشاط هذه الجمعيات .

٣) أن يكون هناك دور لأئمة المساجد وكذلك المدارس والجامعات فى الحث على التطوع وتوضيح فوائده.

٤) تشجيع الشباب على الانضمام للجمعيات الخيرية وتوضيح أهمية الدور الذى سيقومون به .

٥) مساعدة المتطوعات على التوفيق بين ظروفهن الخاصة وبين أوقات النشاط.

٦) أن يكون لمكتب الإشراف دور فى تنشيط الحركة التطوعية .

٧) أن تقابل الخدمات التى تقدمها الجمعيات الاحتياجات الفعلية للمرأة فى المجتمع ، وأيدت ذلك مقابلات البحث .

٣٨

منى محمد إبراهيم شويكة :**مساهمة طريقة تنظيم المجتمع في زيادة فاعلية الجمعيات الخيرية النسائية.الطريقة:** تنظيم مجتمع ،**المجال:** جمعيات/ مرأة ، ماجستير ، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف**:دكتورة. نوال على خليل المسيري ١٩٨٨م .

أهداف البحث :

١- التعرف على مدى مساهمة تنظيم المجتمع في زيادة فاعلية الجمعيات الخيرية النسائية ، باعتبارها مؤسسات خدمة مباشرة من منظور طريقة تنظيم المجتمع .

٢- الاستعانة بإحدى النظريات السوسيولوجية وأحد نماذج مؤسسات الخدمة المباشرة في تنظيم المجتمع ،وذلك مساهمة في تدعيم الإطار النظري للطريقة .

٣- يعد موضوع الفعالية من الموضوعات التي تفتقر إليها الدراسات في طريق تنظيم المجتمع في زيادة فاعلية الخدمات التي تقدمها المنظمات الاجتماعية .

٤- التوصل إلي تصور مقترح لما يمكن أن تقوم به طريقة تنظيم المجتمع في زيادة فاعلية الخدمات الاجتماعية المقدمة من قبل الجمعيات الخيرية النسائية .

فروض البحث :

الفرض الرئيس : ممارسة الجمعيات الخيرية النسائية لطريقة تنظيم المجتمع ، تؤدي إلي زيادة فعالية هذه الجمعيات .

و يتضمن هذا الفرض عدة **فروض فرعية** هي :

- ممارسة الجمعيات الخيرية لطريقة تنظيم المجتمع يؤدي إلي زيادة التحكم في مدخلات هذه الجمعيات .
- ممارسة الجمعيات الخيرية لطريقة تنظيم المجتمع تؤدي لزيادة مقدرة العمليات الداخلية لهذه الجمعيات.

- ممارسة الجمعيات الخيرية لطريقة تنظيم المجتمع تؤدي إلي زيادة فاعلية مخرجات هذه الجمعيات .
- ممارسة الجمعيات الخيرية لطريقة تنظيم المجتمع تؤدي إلي زيادة مقدرة الجمعيات بالنسبة للتغذية العكسية لخدماتها .

نوع الدراسة : دراسة وصفية

المنهج المستخدم : منهج دراسة الحالة و المسح الاجتماعي عن طريقة العينة.

الأدوات المستخدمة :

١- المقابلات شبة المقننة .

٢- مقياس .

المجال المكاني : جمعية النهضة النسائية بفروعها،جمعية الوفاء الخيرية بفروعها بمدينة الرياض

المجال البشري :

١- عينة من المستفيدات من خدمات الجمعيات الخيرية النسائية بمدينة الرياض .

٢- الأخصائيات الاجتماعية العاملات بالجمعيات الخيرية النسائية بمدينة الرياض

٣- العاملات بمكتب الإشراف النسائي بمدينة الرياض .

النتائج :

يوجد فرق بين متوسط درجات محاكاة فعالية طريقة تنظيم المجتمع لمستفيدات جمعية الرفاء الخيرية و مستفيدات جمعية النهضة النسائية.إذ أن فعالية الخدمات لكل من جمعية النهضة النسائية والرفاء الخيرية لا ترجع إلي ممارسة طريقة تنظيم المجتمع بمفردها، ولكن ترجع لعوامل أخرى.
وترجع هذه العوامل إلي مدى قدرة الجمعية نفسها على اجتذاب موارد مادية و بشرية تسهل العمل و تساعد على تحقيق أهداف الجمعية نفسها.وهذا ما أكدت علية نتائج المقابلات شبة المقننة التي أجريت مع الأخصائيات الاجتماعيات العاملات بالجمعيات الخيرية النسائية ومكتب الإشراف النسائي بالإضافة إلي

مجموعة من العوامل الأخرى مثل كفاءة المدخلات ، و كفاءة العمليات الداخلية وعلاقة الجمعيات بالبيئة التي توجد فيها .

و قد حاولت هذه الدراسة التوصل إلي تصور مقترح لدور طريقة تنظيم ومساهمتها في زيادة فعالية الجمعيات الخيرية النسائية باعتبارها مؤسسات خدمة مباشرة في ضوء سمات وخصائص المجتمع السعودي وتعاليم الشريعة الإسلامية.



مجـــال رعايــة الشبــاب

٣٩

عفاف إبراهيم الدباغ :**العلاقة بين ممارسة طريقة العمل مع الجماعات فى محيط الخدمة الاجتماعية وتنمية المسؤلية الاجتماعية. الطريقة:**خدمة جماعة،**المجال:** شباب -مرأة ، ماجستير ،المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ، **الإشراف:** د. عفاف محمد عبد المنعم عبد الصمد ،١٩٨٤م.

الفرض الرئيس :-

"هناك علاقة إيجابية بين ممارسة طريقة العمل مع الجماعات فى محيط الخدمة الاجتماعية وتنمية المسؤولية الاجتماعية لدى مجموعة من الفتيات بدار الفتاة بحلة عبد الله."

نوع الدراسة: تجريبية.

المنهج المستخدم : المنهج التجريبى .

الأدوات:-

١-مقياس المسؤولية الاجتماعية

٢-الملاحظة المنظمة

٣-تحليل محتوى التقارير الدورية

المجال المكانى:-مؤسسة " دار الفتاة بحلة عبدالله "فى حى المنفوحة بمدينة الرياض والتابعة لوزارة العمل والشئون الاجتماعية .

المجال البشرى :-يتمثل فى عضوات الجماعتين التجريبية والضابطة اللاتى يتراوح أعمارهن بين الثالثة عشر والسادسة عشر ، وتم التأكد من تجانسهما إحصائيا وعددهن ١٥ فتاة لكل جماعة .

النتائج:-

١- أكدت مقاييس الدلالة الإحصائية (ت) على وجود فروق حقيقية بين نتائج القياس القبلى والبعدى لمقياس المسؤولية الاجتماعية لعضوات الجماعة التجريبية. وذلك بدرجة ثقة ٩٩%ومستوى معنوية ٠,٠٥.

٢- بمقارنة ننتائج القياس البعدى لمقياس المسئولية الاجتماعية لكل من الجماعتين الضابطة والتجريبية لوحظ أنه توجد فروق حقيقية أكدتها مقاييس الدلالة الإحصائية (ت) بدرجة ثقة ٩٥% ومستوى معنوية ٠٥.

٣- بمقارنة نتائج القياس القبلى والبعدى لمقياس المسؤولية الاجتماعية لعضوات الجماعة الضابطة أكدت مقاييس الدلالة الإحصائية على عدم وجود فروق حقيقية بدرجة ثقة ٩٩% ومستوى معنوية ٠,٠١

وبذلك تم التأكد إحصائيا من صحة الفرض الرئيسى للبحث وهو أن "هناك علاقة إيجابية بين ممارسة طريقة العمل مع الجماعات فى محيط الخدمة الاجتماعية وتنمية المسؤولية الاجتماعية " لدى فتيات جماعة البحث .

ودعمت هذه النتيجة تحليل محتوى التقارير الدورية .

تعليم الخدمة الاجتماعية

٤٠

ظلال يوسف حسن مداح:**مدى اكتساب طالبات الخدمة الاجتماعية لمهارات الممارسة المهنية من التدريب الميداني.الطريقة:** خدمة اجتماعية تكاملية ، **المجال:** تعليم الخدمة الاجتماعية، ماجستير" شعبة الخدمة الاجتماعية " كلية الآداب جامعة الملك سعود **إشراف**.الدكتور. الفاروق إبراهيم البسيوني ١٩٩٨م

تساؤلات الدراسة :

التساؤل الرئيس:"ما هو مدى اكتساب طالبات الخدمة الاجتماعية بجامعة الملك سعود لمهارات الممارسة المهنية من خلال التدريب المهني الميداني في مؤسسات الخدمة الاجتماعية كجانب أساسي في للعملية التعليمية لإعدادهن كأخصائيات اجتماعيات ؟

و ينبثق من هذا التساؤل الرئيس **التساؤلات الفرعية** الآتية :-

١-ما هو مستوى المهارة المهنية الذي حققته الطالبة من خلال ممارسة عمليات التدريب المهني ؟ .

٢-ما مدى استيعاب الطالبة لمضمون وأهداف التدريب المهني في الخدمة الاجتماعية؟

٣-ما مدى قدرة الطالبة على ممارسة الطرق المهنية أثناء التدريب في المؤسسات الاجتماعية؟.

٤-ما مدى استفادة الطالبات من تحقيق التلاحم و التفاعل بين الجوانب النظرية و التطبيقية أثناء التدريب في المؤسسات الاجتماعية

٥-ما دور الإشراف الأكاديمي و المؤسسي في مساعدة الطالبات على اكتساب المهارات المهنية لأعدادهن كأخصائيات اجتماعيات ؟ .

٦- ما هي الموجهات العلمية و المهنية التي تساهم في تطوير التدريب الميداني بحيث يؤدى إلي اكتساب الطالبات لمهارات ممارسة الخدمة الاجتماعية بكفاءة و فاعلية ؟.

نوع الدراسة : الدراسة من الدراسات التطبيقية

المنهج المستخدم: المسح الاجتماعي بأسلوب الحصر الشامل لجميع طالبات الخدمة الاجتماعية المتدربات في مؤسسات تدريبية .

أدوات الدراسة : قائمة استقصاء

المجال البشري :تحدد المجال البشري لمجتمع الدراسة لكل طالبات الخدمة الاجتماعية بالمستوى الثامن بقسم الدراسات الاجتماعية بكلية الآداب جامعة الملك سعود و اللاتي أنهين التدريب الميداني .

المجال المكاني : قسم الدراسات الاجتماعية بجامعة الملك سعود بمدينة الرياض (قسم الطالبات) .

نتائج الدراسة :

أسفرت هذه الدراسة عن مجموعة من النتائج أهمها:-

توضح نتائج التحليل لتقديرات فئات الطالبات حول تأثير مدى استيعاب الطالبات لمضمون التدريب ، أنها إذا كانت ذا أهمية عالية وتحتل الترتيب الثاني بين محاور الدراسة حيث كان معامل الارتباط بين مدى استيعاب الطالبات لمضمون التدريب الميداني وبين مستوى المهارات المكتسبة من خلال التدريب الميداني ارتباطاً موجباً

أما تقديرات مجتمع البحث حول المهارات المكتسبة لدى الطالبات من التدريب الميداني و اللازمة لممارسة الخدمة الاجتماعية ، بعد التخرج احتلت نسبة عالية بنسبة ٦٤,٢٥% وكان في مقدمة هذه المهارات المهارة في استثارة العميل للتعبير عن نفسه و المهارة في استخدام موارد المؤسسة و المجتمع لخدمة العميل و قد أوضحت النتائج حول قدرة الطالبات على تطبيق الطالبات على تطبيق الطرق المهنية متكاملة حسب الحالات وبين المهارات المكتسبة من التدريب الميداني أن هناك ارتبط طردي موجب قوي حيث كانت قيمة معامل الارتباط ٠,٣٦. في حين أن عنصر واحداً حظي بأهمية متواضعة وهي تكوين اللجان التي تسعى لإنجاز الأهداف المؤسسية و المجتمعية .

مجـــال السجـــون

٤١

منيرة إبراهيم عبدالله الفريح:**أساليب العلاج الذاتى التى تستخدمها الأخصائية الاجتماعية مع المسجونات "الطريقة:** خدمة فرد ،**المجال:** سجون ،ماجستير، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض،**إشراف:**الدكتورة.ثريا عبد الرؤوف جبريل ، ١٩٨٨م.

أهداف الدراسة :

١-التعرف على النمط العلمى المتبع للعلاج الذاتى لنزيلات سجن النساء بالرياض وتقييم هذا النمط فى ضوء العلم المعاصر

٢-التعرف على جوانب القوة والضعف فى الخدمات المقدمة ومعرفة الصعوبات التى تواجه الأخصائيات الاجتماعيات وكل ذلك لمحاولة إيجاد نموذج علمى عملى لدور خدمة الفرد مع نزيلات السجن .

فروض الدراسة :

١- إن العلاج الذاتى الذى تقوم به الأخصائيات الاجتماعيات لا يقوم على منظور علمى معين .

٢- أن أغلبية الخدمات المقدمة هى خدمات بيئية مباشرة.

٣- خدمات الأخصائيات الاجتماعيات لا تصل إلى كافة النزيلات اللاتى يحتجن للمساعدة .

نوع الدراسة:وصفية.

المنهج المستخدم: المسح الاجتماعى الشامل وبالعينة.

الأدوات : استمارة استبار.

المجال البشرى :

الأخصائيين الاجتماعيين (أخصائيين وأخصائيات) العاملين فى سجون منطقة الرياض وعددهم (٨) أخصائى وأخصائية منهم (٣)إناث و(٥) ذكور.والسجينات تم أخذهن جميعا من سجن النساء بالرياض ١٤٠٨هـ.

المجال المكانى: سجون منطقة الرياض، بالنسبة للأخصائيين الاجتماعيين والسجينات من سجن النساء بالرياض .

نتائج الدراسة :

أولاً:النتائج المرتبطة بالنمط العلمى المتبع للعلاج الذاتى مع نزيلات السجن:

تبين أنه تقريبا ليس هناك نظرية علمية يتبعها الأخصائيين الاجتماعيين داخل السجون حيث أن نسبة ١٢,٥% كانت استجاباتهم محددة باستخدام النظرية التحليلية بمفهومها التقليدى .

ثانيا : النتائج المرتبطة بجوانب القوة والضعف فى الخدمات المقدمة :

أ- النتائج المرتبطة باستجابات السجينات لتحديد مشكلاتهن :

تبين أن هناك عدة مشاكل تتعرض لها السجينات فى مقدمتها المشاكل النفسية حيث شكلت ٩٦% تليها نسبة ٤٧% يعانين من سوء المعاملة وقسوتها و٤٣% يعانين من مشاكل اقتصادية داخل السجن .

ب-النتائج المرتبطة باستجابات السجينات لتحديد أساليبهن فى مواجهة هذه المشكلات :

اتضح أن السجينات يفتقدن الثقة فى الآخرين لمساعداتهم حتى الأخصائية الاجتماعية مما يجعلهن يعتمدن فى مشاكلهن بأنفسهن مما يشير فى قصور فى أداء الدور المطلوب للأخصائى الاجتماعى .

ج- النتائج المرتبطة باستجابات السجينات تحدد دور الأخصائية فى مساعدتهن على مواجهة هذه المشكلات :

تبين أن الأخصائية الاجتماعية قد أسهمت فى حل مشكلات القلة من السجينات ألا أن أغلبيتهن لم يقتنعن بالحل الجذرى مما قد ينبه إلى جوانب سلبية يمكن أخذها فى الاعتبار .

د- النتائج المرتبطة بآراء الأخصائيين فى المساعدات التى يقدمونها للسجناء :

اتضح من الدراسة الميدانية أن كفاية المساعدات الاجتماعية المقدمة للسجناء محدودة مما قد يعود إلى روتين العمل أو للائحة السجن وقوانينه .

هـ- النتائج الخاصة بتقييم مدى جهود الأخصائيين لمقابلة مشكلات السجينات :

اتضح من الدراسة الميدانية أن أكبر نسبة من الأخصائيين الاجتماعيين يقومون بعمليات عقلية تعريفية تبصيرية رغم ارتباط غالبيتهم بالمنهج التحليلى ..

ثالثا : النتائج المرتبطة بالصعوبات التى تواجه الأخصائيين الاجتماعيين فى ممارسة دورهم مع السجينات واقتراحاتهم للتغلب عليها :

أ- النتائج المرتبطة بالصعوبات التى تواجه الأخصائيين فى ممارسة دورهم مع السجينات :

١- اتضح من الدراسة أن نسبة عالية من الأخصائيين الاجتماعيين يعانون من ارتباطهم بالإدارة العسكرية مما يقيد عملهم .

٢- عبرت استجابات الأخصائيين الاجتماعيين عن الشكوى من قلة الإمكانيات الموجودة.

٣- يعانى غالبية الأخصائيين الاجتماعيين من صعوبة تقديم الخدمات الكافية للسجينات فى الوقت المناسب والمكان المناسب لصعوبة الإجراءات وعدم توافر القنوات المؤدية لتحقيق هذه الخدمات

٤- اتضح أن غالبية الأخصائيين الاجتماعيين يعانون من عدم وجود دورات تدريبية لرفع كفاءتهم فى العمل .

٥- يشكو غالبية الأخصائيين من ضغط العمل وكثرة الأعمال الإدارية التى يقومون بها مع قلة عددهم .

ب- النتائج الخاصة باقتراحات الأخصائيين الاجتماعيين لتحسين مستوى أداءهم المهنى .

١- اقترح عدد من الأخصائيين إعداد كادر خاص من الموظفين لحمل العبء عن كاهل الاخصائى وتفرغه لممارسة عملة المهنى .

٢- اقترحت قلة من مجتمع البحث إيجاد جمعية لرعاية السجناء بعد خروجهم من السجن وإتاحة الفرصة للسجناء لإكمال تعليمهم داخل السجون وذلك شغل وقت الفراغ والقضاء على المنازعات .

٣- اقترح الأخصائيين الاجتماعيين زيادة عدد الأخصائيين الاجتماعيين وهذا ما يؤكد كثرة الأعباء على الاخصائى الاجتماعى وعدم توفر الوقت الكافى لدية للقيام بدورة الرئيس .

٤- اقترح عدد من الأخصائيين أقامة دورات تدريبية فى مجال السجون للأخصائيين الاجتماعيين مما يؤكد أنه ربما كان لاختلاف المؤهل وكونه غير متخصص وقلة سنوات الخبرة دور فى عدم قيام الاخصائى الاجتماعى بعمله على الوجه الأكمل .

٥- اقترح الأخصائيين الاجتماعيين زيادة ميزانية الخدمات للسجون مما يؤكد عدم كفاية الخدمات المقدمة وقصورها عما يجب أن تكون علية .

٦- اقترح الأخصائيين الاجتماعيين استقلال إدارة الشئون الاجتماعية فى السجون عن الإدارة العسكرية للسجن لما فى ذلك من تقييد لهم وعدم مقدرتهم على القيام بدورهم على الوجه الأكمل وتحقيق الفائدة المرجوة .

تحقيق الفروض :-

ثبتت صحة الفروض التالية :

١- إن العلاج الذاتى الذى تقوم به الأخصائيات الاجتماعيات لا يقوم فى غالبة على منظور علمى معين يناسب العمل مع مجتمعات المنحرفات والسجن كنسق اجتماعى .

٢- إن أغلبية الخدمات المقدمة هى خدمات بيئية مباشرة وتيسيرات خدمية للإعاشة والمشكلات الجنائية للسجينات .

٣- خدمات الأخصائيات الاجتماعيات لا تصل الى كافة النزيلات اللاتى يحتجن للمساعدة

مجـــال التنميـة الريفيـة

٤٢

رماح عبد الكريم أبو درة:**ممارسة طريقة تنظيم المجتمع في مراكز التنمية الاجتماعية الريفية**.**الطريقة**: تنظيم مجتمع،**المجال**: تنمية ريفية،ماجستير، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض.**إشراف**.د.ليلى سليمان محمد ١٩٨٨م.

أهداف البحث :

التعرف على الدور الممارس للأخصائي الاجتماعي عند ممارسته لطريقة تنظيم المجتمع في مراكز التنمية الاجتماعية الريفية و ذلك بهدف التوصل لدور مقترح يجب أن يمارس في تلك المراكز .

تساؤلات البحث :

١- ما هو الدور الممارس للأخصائي الاجتماعي عند تطبيقه لطريق تنظيم المجتمع داخل مراكز التنمية الاجتماعية الريفية بالمملكة العربية السعودي؟

٢- ما هى الصعوبات التي تواجه الأخصائيين الاجتماعيين أثناء ممارستهم لهذه الأدوار؟

٣- ما هو الدور المقترح الذي يمكن أن يمارسه أخصائي تنظيم المجتمع في ضوء الصعوبات التي يواجهها الأخصائي وفي ضوء النظريات العلمية وثقافة المجتمع الريفي السعودي؟

نوع الدراسة : دراسة وصفية

المنهج المستخدم : منهج المسح الاجتماعي الشامل

الأدوات المستخدمة :

١-المقابلة شبة المقننة.

٢-استمارات استبيان (استبيان بريدي).

٣- الوثائق و السجلات .

المجال المكاني : مراكز تنمية المجتمع الريفية في جميع أنحاء المملكة العربية السعودية وعددها خمسة عشر مركزاً.

المجال البشري:الأخصائيون الاجتماعيون الذين يعملون في مراكز التنمية الاجتماعية الريفية وعددهم ٢٨ أخصائي اجتماعي.

النتائج و الإجابة على تساؤلات الدراسة :

هناك مجموعة من المعوقات التي تواجه ممارسة طريقة تنظيم المجتمع في كل من مستوياتها الخاصة بالتنسيق والتخطيط والتدعيم

أولاً –المعوقات المرتبطة بالتنسيق:هناك مجموعة من العوائق الإدارية و الاجتماعية تشتمل على:

١- عدم وجود تعاون بين المراكز والمراكز الأخرى في المجتمع.

٢- عدم وجود رغبة في لتغيير لدى الأهالي.

٣- عدم محاولة المركز الاتصال بالمراكز الأخرى.

ثانياً – المعوقات المرتبطة بالتخطيط :

١- قلة الفنيين الذين يقومون بتنفيذ البرامج و الخطط الموضوعة .

٢- ارتباط البرامج بميزانية وخطة الدولة أكثر من ارتباطها بالاحتياجات المحلية

٣- عدم اكتمال الأقسام الأخرى بالمركز وإمدادها بالفنيين و المتخصصين .

ثالثاً – المعوقات المرتبطة بالتدعيم :

١- عدم إتاحة الفرصة للأخصائي من جانب المسئولين للقيام بعمليات التدعيم لتشجيع التطوع وغيره.

٢- عدم وجود سجلات و تقارير دورية تقدمها اللجان .

٣- عدم وجود تعاون بين الفنيين القائمين بالعمل والأخصائيين الاجتماعيين.

٤- قلة الخبرة في العملية التخطيطية .

وفي ضوء هذه النتائج تقدمت الباحثة ببعض التوصيات والمقترحات لتدعيم ممارسة طريقة تنظيم المجتمع بمراكز التنمية الاجتماعية بالمملكة العربية السعودية .

مجال الضمان الاجتماعى

٤٣

الجوهرة ناصر عبد العزيز الهزاني:**نحو نموذج لممارسة طريقة تنظيم المجتمع في مجال الضمان الاجتماعي.** **الطريقة:**تنظيم مجتمع **المجال:**ضمان اجتماعى. دكتوراه. كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف:**الأستاذ الدكتور.نبيل محمد صادق والدكتورة.نوال علي خليل المسيري ١٩٩٥م

أهداف الدراسة :-

التوصل إلي نموذج مقترح لممارسة طريقة لتنظيم المجتمع في مؤسسات الضمان الاجتماعي للعمل مع جماعات العملاء المستفيدين من خدمات الضمان الاجتماعي لتنمية قدراتهم واستثمار طاقاتهم بما يعود عليهم بالفائدة .

تســاؤلات الدراســة :

تهتم هذه الدراسة بالإجابة على التساؤلات الآتية:-

١- ما هي الأسس التي في ضوئها يتم تصميم برامج الرعاية الاجتماعية في الضمان الاجتماعي؟

٢- ما هي الأساليب المهنية التي تستخدمها مؤسسات الضمان الاجتماعي في تقديم تلك الخدمات؟

٣- ما هي الصعوبات التي تواجه طريقة تنظيم المجتمع في العمل مع جماعات العملاء المستفيدين من خدمات الضمان الاجتماعي؟

٤-ما هو النموذج المقترح لممارسة تنظيم المجتمع في العمل مع جماعات العملاء المستفيدين من خدمات الضمان الاجتماعي؟

نوع الدراسة: وصفية.

المنهج :منهج المسح الاجتماعي بنوعيه:-

-الشامل للأخصائيين الاجتماعيين العاملين بمكاتب الضمان الاجتماعي بالمنطقة الوسطي، كذلك العاملون بوكالة الوزارة لشؤون الضمان الاجتماعي.

بالعينة للمستفيدات من خدمات الضمان الاجتماعي .

المجال المكاني:مكتب الضمان الاجتماعي بالمنطقة الوسطى ويشمل مكتب الرياض و المناطق التابعة له

المجال البشري:

١-حصر شامل للأخصائيين الاجتماعيين العاملين بمكاتب الضمان الاجتماعي بالمنطقة الوسطى والبالغ عددهم (٣٠) أخصائي.

٢-حصر شامل للعاملين بوكالة الوزارة لشؤون الضمان الاجتماعي والبالغ عددهم (١٠).

٣-عينة عشوائية من المستفيدات من الضمان الاجتماعي بنسبة ٥% وعددهن (٣١٧) مستفيدة .

نتائج الدراسة :

١- يتم تصميم برامج الضمان الاجتماعي في ضوء الأسس التالية :-

- الإمكانيات و الموارد الموجودة و المخصصة للمكاتب .
- الفئات المنصوص عليها في نظام الضمان الاجتماعي.
- من واقع الاحتياجات الفعلية للفئات المستفيدة من خدمات الضمان الاجتماعي.
- في إطار السياسة العامة للرعاية الاجتماعية بالمملكة.
- في ضوء الظروف المجتمعية للمملكة.
- مراعاة جميع ما سبق.
- من واقع ظروف الممارسون الاجتماعية.

٢- تقوم مكاتب الضمان الاجتماعي بتقديم عدة خدمات للمستفيدين على النحو التالي: -

أ-خدمات اقتصادية.

ب-خدمات اجتماعية.

ج-خدمات إرشادية .

د-خدمات علاجية .

٣- تستخدم مكاتب الضمان الاجتماعي عدة أساليب مهنية في تقديم الخدمات و هي :-

أ-الاهتمام بالمقابلات التتبعية للمستفيدين .

ب-الاهتمام بالزيارات المنزلية لبيئة المستفيدين.

ج- تدعيم العلاقات بين مكتب الضمان الاجتماعي و غيرة من المؤسسات .

د-دراسة و تشخيص وعلاج حالة كل مستفيد على كل حدة .

ه- الحرص على تسجيل جميع الجهود المبذولة مع المستفيدين .

و- الاهتمام بالإنصات الواعي لظروف كل مستفيدة على حدة .

ز- استخدام أسلوب التحويل لمؤسسات أخري لمساعدة المستفيد في الحصول على الخدمة اللازمة .

ح- العمل مع المستفيد و أسرته في نفس الوقت .

ك- استخدام الأساليب الدراسية للتعرف على جوانب المشكلة و أسبابها

ل- استخدام الملاحظة العلمية للتعرف على جوانب المشكلة .

م- العمل مع جماعات المستفيدين باستخدام برامج معينة .

٤-تتمثل أهم المشكلات التي تواجه عمل الأخصائي الاجتماعي في مكاتب الضمان الاجتماعي تبعاً لوجهة نظرهم في الآتي :-

أ- قصور الإمكانيات البشرية.

ب- تعقد الإجراءات الإدارية.

ج -عدم توفير وسائل الاتصال المتطورة في مكاتب الضمان الاجتماعي.

د- قصور الإمكانيات المادية .

ه -تأخر صرف المساعدات و المعاشات عن الموعد المحدد .

و- التأخر في حل المشاكل الحسابية و المالية التي تواجه المستفيدين من خدمات الضمان الاجتماعي.

٥-تواجه المترددات على مكتب الضمان الاجتماعي عدة صعوبات على النحو التالي :-

-عدم الإلمام بشروط الحصول على خدمة الضمان الاجتماعي.

- التعامل مع باحثين رجال.
- كثرة أعداد المستفيدين.
- كثرة المعلومات المطلوبة.
- قلة المبالغ المالية المخصصة.
- تعقد إجراءات الحصول على المساعدة.
- التأخر في صرف المساعدة.
- عدم الاهتمام برأي المستفيد .
- صعوبة التعامل مع العاملين داخل مكتب الضمان.

٦-يعاون الأخصائي الاجتماعي المستفيدين من خدمات الضمان الاجتماعي في مواجهة الصعوبات التي تعترضهم ، ومن صور المعاونة ما يلي :

- شرح خطوات الحصول على الخدمة
- تسهيل عمليات الحصول على الخدمة.
- تبسيط الإجراءات الإدارية .
- المساعدة في تعجيل صرف المساعدة.
- السماع لشكوى المستفيدين.

هذا وقد حاولت الدراسة التوصل إلي نموذج مقترح لممارسة طريقة تنظيم المجتمع في مجال الضمان الاجتماعي تحقيقاً لأهداف الدراسة .

كشافات الببليوجرافيا

أولاً : ترتيب البحوث وفقاً لورودها فى الكتاب

م	الاسم	الرقم	المجال	الدرجة
١	نورية محمد المعيلي	١	مدرسى	دكتوراه
٢	حصة سعد محمد الشعيبى	٢	مدرسى	ماجستير
٣	شيخه سعد عبد الله الشريف	٣	مدرسى	ماجستير
٤	سلمى عبد الرحمن محمد الدوسرى	٤	مدرسى	ماجستير
٥	هدى محمد عبد الله السرحان	٥	مدرسى	ماجستير
٦	فاتن أسعد سالم أشرف	٦	مدرسى	ماجستير
٧	نوف بنت محمد العتيبي	٧	مدرسى	ماجستير
٨	هدى أحمد بن عبد المحسن الخيال	٨	مدرسى	ماجستير
٩	وجدان إبراهيم المقيل	٩	مدرسى	ماجستير
١٠	سهيلة محسن محمد الإبراهيم	١٠	مرأة	دكتوراه
١١	سهيلة محسن محمد علي	١١	مرأة	ماجستير
١٢	حصة يوسف العبد الكريم	١٢	مرأة	ماجستير
١٣	إيمان أسعد سالم أشرف	١٣	مرأة	ماجستير
١٤	الجوهرة محمد محمد إدريس	١٤	مرأة	ماجستير
١٥	لطيفة عبد الله اللهيب	١٥	طبى	دكتوراه
١٦	نوره عبد الله العمرو	١٦	طبى	دكتوراه
١٧	فوزية سبيت مسعد الزبير	١٧	طبى	ماجستير
١٨	نوره عبد الله محمد العمدة	١٨	طبى	ماجستير
١٩	الجوهرة بنت فهد بن عبد الله الزامل	١٩	طبى	ماجستير
٢٠	رماح عبد الكريم يوسف سعيد أبو درة	٢٠	معوقين	دكتوراه
٢١	هيا عبد العزيز المنيع	٢١	معوقين	دكتوراه
٢٢	موزه ناصر عبيد الكعبي	٢٢	معوقين	ماجستير

٢٣	بدرية بنت سليمان بن محمد العمرو	٢٣	معوقين	ماجستير
٢٤	منى محمد حمد العشيوى	٢٤	معوقين	ماجستير
٢٥	إيمان بنت سعد سالم أشرف	٢٥	طفولة	دكتوراه
٢٦	منيرة بنت عبد الرحمن بن عبد الله آل سعود	٢٦	طفولة مبكرة	دكتوراه
٢٧	لطيفة عبد الله صالح اللهيب	٢٧	طفولة مبكرة	ماجستير
٢٨	نوره عبد الله بن عبد الرحمن بن طياش	٢٨	طفولة مبكرة	ماجستير
٢٩	حصة بنت يوسف العبد الكريم	٢٩	دفاع اجتماعى	دكتوراه
٣٠	نورية محمد المعيلي	٣٠	أحداث	ماجستير
٣١	منيرة عبد الله السنبل	٣١	أحداث	ماجستير
٣٢	كوثر محمود عباس قطان	٣٢	تنمية مجتمع	دكتوراه
٣٣	فرقة محمد العبلاني	٣٣	تنمية مجتمع	ماجستير
٣٤	مها محمد العزيز الرواف	٣٤	تنمية مجتمع	ماجستير
٣٥	هند بنت عائد بن بخيت الجهني	٣٥	أسرة	ماجستير
٣٦	حصة سعد محمد الشعيبي	٣٦	أسرة	دكتوراه
٣٧	منى محمد إبراهيم شويكة	٣٧	جمعيات	ماجستير
٣٨	عواطف أسعد سالم أشرف	٣٨	جمعيات	ماجستير
٣٩	عفاف إبراهيم الدباغ	٣٩	رعاية شباب	ماجستير
٤٠	ظلال يوسف حسن مداح	٤٠	تعليم خدمة اجتماعية	ماجستير
٤١	منيرة إبراهيم عبدالله الفريح	٤١	سجون	ماجستير
٤٢	رماح عبد الكريم أبو درة	٤٢	تنمية ريفية	ماجستير
٤٣	الجوهرة ناصر عبد العزيز الهزاني	٤٣	ضمان اجتماعى	دكتوراه

ثانياً : الترتيب الأبجدى للباحثات

م	الاسم	الدرجة	الرقم	السنة
١	إيمان أسعد سالم أشرف	ماجستير	١٣	١٩٨٨م
٢	إيمان بنت سعد سالم أشرف	دكتوراه	٢٥	١٩٩٦
٣	بدرية بنت سليمان بن محمد العمرو	ماجستير	٢٣	١٩٩١
٤	الجوهرة بنت فهد بن عبد الله الزامل	ماجستير	١٩	١٩٩٢
٥	الجوهرة محمد محمد إدريس	ماجستير	١٤	١٩٩٠م
٦	الجوهرة ناصر عبد العزيز الهزاني	دكتوراه	٤٣	١٩٩٥
٧	حصة بنت يوسف العبد الكريم	دكتوراه	٢٩	١٩٩٤
٨	حصة سعد محمد الشعيبى	دكتوراه	٣٦	١٩٩١م
٩	حصة سعد محمد الشعيبي	ماجستير	٢	١٩٨٤م
١٠	حصة يوسف العبد الكريم	ماجستير	١٢	١٩٨٦م
١١	رماح عبد الكريم أبو درة.	ماجستير	٤٢	١٩٨٨
١٢	رماح عبد الكريم يوسف سعيد أبو درة	دكتوراه	٢٠	١٩٩٥
١٣	سلمى عبد الرحمن محمد الدوسرى	ماجستير	٤	١٩٨٥م
١٤	سهيلة محسن محمد الإبراهيم	ماجستير	١١	١٩٨٤
١٥	سهيلة محسن محمد علي	دكتوراه	١٠	١٩٩١
١٦	شيخه سعد عبد الله الشريف	ماجستير	٣	١٩٨٤
١٧	ظلال يوسف حسن مداح	ماجستير	٤٠	١٩٩٨
١٨	عفاف إبراهيم الدباغ	ماجستير	٣٩	١٩٨٤
١٩	عواطف أسعد سالم أشرف	ماجستير	٣٨	١٩٨٧
٢٠	فاتن أسعد سالم أشرف	ماجستير	٦	١٩٨٨م
٢١	فرقة محمد العبلاني		٣٣	
٢٢	فوزية سبيت مسعد الزبير	ماجستير	١٧	١٩٨٨
٢٣	كوثر محمود عباس قطان	دكتوراه	٣٢	١٩٩٥

٢٤	لطيفة عبد الله اللهيب	دكتوراه	١٥	١٩٨٩
٢٥	لطيفة عبد الله صالح اللهيب	ماجستير	٢٧	١٩٨٥م
٢٦	منى محمد إبراهيم شويكة	ماجستير	٣٧	١٩٨٨
٢٧	منى محمد حمد العشيوى	ماجستير	٢٤	١٩٩١
٢٨	منيرة إبراهيم عبدالله الفريح	ماجستير	٤١	١٩٨٨م
٢٩	منيرة بنت عبد الرحمن بن عبد الله آل سعود	دكتوراه	٢٦	
٣٠	منيرة عبد الله السنبل	ماجستير	٣١	١٩٩٤م
٣١	مها محمد العزيز الرواف	ماجستير	٣٤	١٩٨٨
٣٢	موزه ناصر عبيد الكعبي	ماجستير	٢٢	١٩٨٤م
٣٣	نوره عبد الله العمرو	دكتوراه	١٦	١٩٩٧
٣٤	نوره عبد الله بن عبد الرحمن بن طياش	ماجستير	٢٨	١٩٨٥
٣٥	نوره عبد الله محمد العمدة	ماجستير	١٨	١٩٨٨م
٣٦	نورية محمد المعيلي	ماجستير	٣٠	١٩٨٥
٣٧	نورية محمد المعيلي	دكتوراه	١	١٩٩٠
٣٨	نوف بنت محمد العتيبي	ماجستير	٧	١٩٨٩
٣٩	هدى بنت أحمد بن عبد المحسن الخيال	ماجستير	٨	١٩٩٢م
٤٠	هدى محمد عبد الله السرحان	ماجستير	٥	١٩٨٦م
٤١	هند بنت عائد بن بخيت الجهني	ماجستير	٣٥	١٩٩٨
٤٢	هيا عبد العزيز المنيع	دكتوراه	٢١	١٩٩٦م
٤٣	وجدان إبراهيم إبراهيم المقيل	ماجستير	٩	١٩٩٩

ثالثاً : عناوين الدراسات الموجودة فى الببليوجرافيا

المجال المدرسى

١- نورية محمد المعيلي:نحو منظور ثنائي المدخل لطريقة العمل مع الجماعات لمساعدة جماعات النشاط المدرسي في تحقيق الأهداف التربوية للمدرسة. الطريقة : خدمة جماعة،المجال: مدرسى ،دكتوراه ، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ١٩٩٠م .

٢- حصة سعد محمد الشعيبى: دور خدمة الفرد فى مواجهة معوقات التوافق داخل المدرسة الناجمة عن بعض الظروف الأسرية.خدمة فرد ،مدرسية-أسرية ، ماجستير،المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٤م.

٣- شيخه سعد عبد الله الشريف: المعاملة الوالدية وعلاقتها بالتحصيل الدراسى للفتاة المراهقة بالمرحلة المتوسطة و دور خدمة الفرد حيالها.الطريقة:خدمة فرد ،المجال:مدرسية -أسرة ،ماجستير، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض، ١٩٨٤.

٤- سلمى عبد الرحمن محمد الدوسرى: ممارسة طريقة تنظيم المجتمع فى المدارس.الطريقة تنظيم مجتمع ،المجال:مدرسى، ماجستير،المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٥م.

٥- هدى محمد عبد الله السرحان:دور خدمة الفرد فى مواجهة المشكلات المؤدية للتأخر الدراسى.الطريقة: خدمة فرد،المجال:مدرسى، ماجستير،المعهد العالى للخدمه الاجتماعية للبنات بالرياض ١٩٨٦م.

٦- فاتن أسعد سالم أشرف:العلاقة بين استخدام البرامج فى خدمة الجماعة وزيادة التحصيل الدراسى للطالبات المتخلفات دراسيا بالمرحلة الثانوية.

الطريقة : خدمة جماعة،**المجال:** مدرسية ،ماجستير،المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٨م.

٧- نوف بنت محمد العتيبي:**التدخل المهني لتعديل السلوك اللا توافقي لأعضاء الجماعات غير الرسمية(التلقائية).الطريقة**:خدمة جماعة ،**المجال:** تعليمى ، ماجستير، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٩ م .

٨- هدى بنت أحمد بن عبد المحسن الخيال : **دراسة تحليلية لخطط الإدارة العامة للتربية الاجتماعية فى مقابلتها لاحتياجات طالبات المدارس الثانوية والمتوسطة بمدينة الرياض .الطريقة:** تخطيط اجتماعى ،**المجال:**مدرسى ، ماجستير، كليه الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٩٢م .

٩- وجدان إبراهيم ابراهيم المقبل : **صعوبات استخدام وسائل الإشراف التربوى فى الخدمة الاجتماعية.الطريقة:** خدمة جماعة ،المجال: مدرسى، ماجستير، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ،١٩٩٩م.

مجال المرأة

١٠- سهيلة محسن محمد الإبراهيم : **العوامل المؤثرة على مشاركة المرأة السعودية المتعلمة في التنمية .الطريقة:** تنظيم مجتمع ، **المجال:** مرأة /تنمية مجتمع دكتوراه ، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض . ١٩٩١ م .

١١- سهيلة محسن محمد علي:**دور المرأة السعودية في التنمية في ضوء الشريعة الإسلامية.الطريقة:** تنظيم مجتمع ،**المجال:** مرأة/تنمية،ماجستير، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف**. ١٩٨٤م .

١٢- حصة يوسف العبد الكريم: **دراسة لدور أحد أجهزة تنظيم المجتمع فى المملكة العربية السعودية.الطريقة:** تنظيم مجتمع،**المجال:** مرأة،ماجستير،المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٦م.

١٣- إيمان أسعد سالم أشرف:**معوقات محو الأمية وتعليم الكبار للمرأة السعودية ودور طريقة تنظيم المجتمع فى مواجهتها.الطريقة:** تنظيم مجتمع، **المجال:**مرأة ،ماجستير،المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٨م.

١٤- الجوهرة محمد محمد إدريس:**دراسة تجريبية لتطبيق المدخل الواقعى فى خدمة الفرد لمواجهة المشكلات الاجتماعية للمرأة السعودية المطلقة .**
الطريقة: خدمة فرد، **المجال:**مرأة ،ماجستير/ المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض، ١٩٩٠م .

المجال الطبى

١٥- لطيفة عبد الله اللهيب: **دراسة للمشكلات الاجتماعية المصاحبة لمرضى السكرى و دور خدمة الفرد المقترح لمواجهتها باستخدام مدخلي النسق الاجتماعي و سيكولوجية الذات. الطريقة:** خدمة فرد ،**المجال:**طبى، دكتوراه ،المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٩ م .

١٦- نوره عبد الله العمرو:**التكامل الوظيفي بين الأخصائي الاجتماعي وفريق العمل بالمستشفي.الطريقة:**خدمة جماعة،**المجال:** طبى،دكتوراه،كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض .١٩٩٧ م

١٧- فوزية سبيت مسعد الزبير :دراسة للمشكلات الاجتماعية لمريضات **السرطان ودور الأخصائى الاجتماعى فى مواجهتها "دراسة وصفية مطبقة على المستشفيات الحكومية بمدينة الرياض". الطريقة:** خدمة فرد،**المجال:** طبى، ماجستير ، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ، ١٩٨٨ م.

١٨- نوره عبد الله محمد العمدة: **العلاقة بين ممارسة البرامج فى خدمة الجماعة وزيادة تقبل مرضى شلل الأطفال لذاتهم. الطريقة:** خدمة جماعة، **المجال:** طفولة/طبى ، ماجستير، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٨م

١٩- الجوهرة بنت فهد بن عبد الله الزامل :**التخطيط لاحتياجات الرعاية الاجتماعية لمرضى روماتيزم القلب .الطريقة:** تخطيط اجتماعي ،**المجال:** طبى ، ماجستير. كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض **إشراف.**١٩٩٢ م .

المعوقين

٢٠- رماح عبد الكريم يوسف سعيد أبو درة:**التدخل المهني لطريقة تنظيم المجتمع باستخدام نموذج العمل مع مجتمع المنظمة في تطوير خدمات التأهيل المهني. الطريقة:** تنظيم مجتمع ،**المجال:** معوقين ، دكتوراه ، كلية الخدمة الاجتماعية بالرياض . ١٩٩٥.

٢١- هيا عبد العزيز المنيع: **كفاءة التخطيط لبرامج التأهيل المهنى فى استيعاب سوق العمل للمعوقين المؤهلين. الطريقة:** تخطيط اجتماعى،**المجال:** معوقين، دكتوراه، كلية الخدمة الاجتماعية بالرياض. ١٩٩٦م.

٢٢- موزه ناصر عبيد الكعبي:**دور خدمة الفرد في زيادة النضج الاجتماعي للفتاة ضعيفة السمع . الطريقة:** خدمة فرد ،**المجال:** معوقين، ماجستير المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض . ١٩٨٤م

٢٣- بدرية بنت سليمان بن محمد العمرو:**التخطيط لبرامج التأهيل لرعاية المعوقين جسمياً . الطريقة:** تخطيط اجتماعي،**المجال:** معوقين، ماجستير، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٩١ م.

٢٤- منى محمد حمد العشيوى: **دور الخدمة الاجتماعية فى التأهيل الإجتماعى للكفيفات دراسة وصفية تحليلية مطبقة بمعهد النور للكفيفات فى مدينة الرياض. الطريقة:** خدمه فرد ، **المجال:** معوقين ، ماجستير، كليه الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ، ١٩٩١ م.

مجال الطفولة

٢٥- إيمان بنت سعد سالم أشرف: **دور طريقة تنظيم المجتمع في تحقيق التنمية الثقافية للطفل السعودي .الطريقة:** تنظيم مجتمع،**المجال:** طفولة ، دكتوراه ، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٩٦ م

٢٦- **منيرة بنت عبد الرحمن بن عبد الله آل سعود : إيذاء الأطفال أنواعه وأسبابه وخصائص المتعرضين له : تحديات لمهنة الخدمة الاجتماعية دراسة استطلاعية بمدينة الرياض. الطريقة :** خدمة فرد،**المجال:** طفولة مبكرة **دكتوراه جامعة الملك سعود – كلية الدراسات العليا – قسم الدراسات الاجتماعية (خدمة اجتماعية) .**

٢٧- لطيفة عبد الله صالح اللهيب : **دراسة مشكلات أطفال الروضة ودور خدمة الفرد المقترح حيال بعضها . الطريقة:** خدمة فـرد ،**المجـال:** طفولـة مبكـرة ،ماجستير ، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٥م.

٢٨- نوره عبد الله بن عبد الرحمن بن طياش : **دور خدمة الجماعة في التنشئة الاجتماعية لأطفال الروضة. الطريقة:** خدمة الجماعة ،**المجال:**طفولة مبكرة، ماجستير ،المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٥ م .

مجال الدفاع الاجتماعى

٢٩- حصة بنت يوسف العبد الكريم: **معوقات مساهمة الخدمة الاجتماعية في مواجهة مشكلة تعاطي المخدرات. الطريقة:** تنظيم المجتمع،**المجال:** دفاع اجتماعى، دكتوراه ، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٩٤ م

٣٠- نورية محمد المعيلي: **دور خدمة الجماعة في تحقيق التكيف الاجتماعي. الطريقة:** خدمة جماعة ،**المجال:** أحداث، ماجستير، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٥ م .

٣١- منيرة عبد الله السنبل : **ممارسة الخدمة الاجتماعية فى مؤسسات رعاية الفتيات دراسة ميدانية مطبقة على مؤسسة رعاية الفتيات بالرياض ". الطريقة:** خدمة اجتماعية متكاملة ، **المجال** : رعاية أحداث، ماجستير ، قسم الدراسات الاجتماعية ، كلية الآداب جامعة الملك سعود، ١٩٩٤م.

مجال تنمية المجتمع

٣٢- كوثر محمود عباس قطان:**مهام تقدير الاحتياجات الاجتماعية فى لجان التنمية المحلية. الطريقة:** تخطيط اجتماعى ،**المجال:** تنمية مجتمع، دكتوراه ، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض . ١٩٩٥ م.

٣٣-فرقة محمد العبلاني : دور مراكز خدمة المجتمع في تنمية الموارد البشرية . الطريقة : تنظيم المجتمع ،المجال: تنمية مجتمع

٣٤- مها محمد العزيز الرواف :العلاقة بين الوظيفة الاجتماعية للمؤسسات الاجتماعية النسائية و تنمية المجتمع المحلي.الطريقة: تنظيم مجتمع،المجال: تنمية مجتمع،ماجستير،المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ١٩٨٨.

مجال الأسرة

٣٥- هند بنت عائد بن بخيت الجهني : التدخل المهني لخدمة الجماعة وزيادة التوافق الدراسي للفتيات المحرومات أسرياً. الطريقة: خدمة جماعة، المجال: أسرة /مدرسي، ماجستير ، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض . ١٩٩٨ م.

٣٦-حصة سعد محمد الشعيبي دراسة لمشكلات العلاقات الزوجية في الأسرة السعودية الناجمة عن العقم في المنظور الديني.الطريقة: خدمة الفرد . المجال: أسرة ، دكتوراه ، كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض،١٩٩١م .

مجال الجمعيات الأهلية

٣٧- منى محمد إبراهيم شويكة :مساهمة طريقة تنظيم المجتمع في زيادة فاعلية الجمعيات الخيرية النسائية .الطريقة: تنظيم مجتمع ،المجال: جمعيات/ مرأة ، ماجستير، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض . ١٩٨٨ م .

٣٨-عواطف أسعد سالم أشرف: المشاركة التطوعية للمرأة في الجمعيات الخيرية الطريقة: تنظيم مجتمع ،المجال: جمعيات/ مرأة، ماجستير، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للفتيات بالرياض.١٩٨٧ م.

مجال رعاية الشباب

٣٩- عفاف إبراهيم الدباغ :**العلاقة بين ممارسة طريقة العمل مع الجماعات فى محيط الخدمة الاجتماعية وتنمية المسؤولية الاجتماعية.الطريقة:** خدمة جماعة، المجال: شباب -مرأة ، ماجستير ، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض ،١٩٨٤م.

تعليم خدمة اجتماعية

٤٠- ظلال يوسف حسن مداح : **مدى اكتساب طالبات الخدمة الاجتماعية لمهارات الممارسة المهنية من التدريب الميداني.الطريقة:** خدمة اجتماعية تكاملية، **المجال:** تعليم الخدمة الاجتماعية، ماجستير" شعبة الخدمة الاجتماعية " كلية الآداب جامعة الملك سعود **إشراف.** ١٩٩٨م .

مجال السجون

٤١-منيرة إبراهيم عبدالله الفريح:**أساليب العلاج الذاتى التى تستخدمها الأخصائية الاجتماعية مع المسجونات الطريقة:** خدمة فرد ،**المجال:** سجون، ماجستير، المعهد العالى للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض،١٩٨٨م .

مجال التنمية الريفية

٤٢- رماح عبد الكريم أبو درة: **ممارسة طريقة تنظيم المجتمع في مراكز التنمية الاجتماعية الريفية.الطريقة:** تنظيم مجتمع ،**المجال:** تنمية ريفية ، ماجستير المعهد العالي للخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٨٨م .

مجال الضمان الاجتماعى

٤٣- الجوهرة ناصر عبد العزيز الهزاني:**نحو نموذج لممارسة طريقة تنظيم المجتمع في مجال الضمان الاجتماعي .الطريقة:** تنظيم مجتمع **المجال:**ضمان اجتماعى. دكتوراه.كلية الخدمة الاجتماعية للبنات بالرياض. ١٩٩٥م.

المحتويات

الموضوع	الصفحة
المقدمة	٧
الدراسات العليا في كليات البنات التابعة للرئاسة العامة لتعليم البنات	١١
بحوث فى المجال المدرسى	١٩
بحوث فى مجال المرأة	٤٧
بحوث فى المجال الطبى	٦٣
بحوث فى مجال المعوقين	٨٣
بحوث فى مجال الطفولة	١٠٧
بحوث فى مجال الدفاع الاجتماعى	١٢٥
بحوث فى مجال تنمية مجتمع	١٣٥
بحوث فى مجال الأسرة	١٥١
مجال الجمعيات الأهلية	١٦٣
بحوث فى مجال رعاية الشباب	١٧٣
بحوث فى تعليم الخدمة الاجتماعية	١٧٧
بحوث فى مجال السجون	١٨١
بحوث فى مجال التنمية الريفية	١٨٧
بحوث فى مجال الضمان الاجتماعى	١٩٣
كشافات البيليوجرافيا	
أولاً : ترتيب البحوث وفقاً لورودها فى الكتاب	٢٠١
ثانياً : الترتيب الأبجدي للباحثات	٢٠٣
ثالثاً : عناوين الدراسات الموجودة فى البيليوجرافيا	٢٠٥